

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera Profesional de enfermería

**FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL
CALENDARIO DE VACUNACION EN MENORES DE 2 AÑOS.
PUESTO DE SALUD LA MANZANILLA-SAN MARCOS-
CAJAMARCA 2022.**

Bach. Colorado Bueno, Miriam

Bach. Colorado Julca, Rosa Angélica

ASESORA

Mg. Tejada de Novoa, María Verónica

Cajamarca – Perú

Enero

2023

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera Profesional de enfermería

**FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL
CALENDARIO DE VACUNACION EN MENORES DE 2 AÑOS.
PUESTO DE SALUD LA MANZANILLA-SAN MARCOS-
CAJAMARCA 2022**

**Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para
optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería**

Bach. Colorado Bueno, Miriam

Bach. Colorado Julca, Rosa Angélica

Mg. Tejada de Novoa, María Verónica

Cajamarca – Perú

Enero

2023

19.0%

Resultados del Análisis de los plagios del 2023-07-20 19:48 UTC

30. TESIS.MRIAM.ANGELICA (1).pdf

Fecha: 2023-07-20 19:42 UTC

* Todas las fuentes 100 | Fuentes de internet 96 | Documentos propios 4

- [0] [repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2319/PDF FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN TESIS 2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
10.8% 177 resultados
- [1] [repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2891/Tesis FINAL biblioteca.pdf?sequence=1](#)
2.6% 78 resultados
- [2] [repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5619/NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE FAMILIA SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA Y SU RELACIÓN CON LA PREV](#)
3.4% 65 resultados
- [3] [bvs.minsa.gob.pe/local/covid/boletin/RM-884-2022-MINSA.pdf](#)
2.2% 49 resultados
- [4] [cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma Técnica de Salud.pdf?v=1668009871](#)
2.2% 49 resultados
- [5] [repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/17a00b03-eafe-41c3-81b6-4d779fedabd/content](#)
1.5% 71 resultados
- [6] [www.slideshare.net/DANIELZUIGASOLDEVILL/norma-tnica-de-saludpdf](#)
1.8% 43 resultados
1 documento con coincidencias exactas
- [8] [repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2692/morillo_yc.pdf.txt;jsessionid=D1C44717EBB70DF34BA1E26CFF281168?sequence=4](#)
1.5% 62 resultados
- [9] [repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7346/FCS TA OLAVE COLQUE 2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
1.1% 64 resultados
- [10] [repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2358/ENbearbi.pdf](#)
2.1% 48 resultados
- [11] [docplayer.es/203211683-Universidad-ricardo-palma-facultad-de-medicina-humana-manuel-human-guerrero.html](#)
1.4% 61 resultados
- [12] [repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6555/TESIS ROJAS OBREGON YVONNE PIERINA_compressed.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
1.3% 56 resultados
- [13] [repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4565/TEZZA-T030_08885612_T VALDERRAMA HERESI ZAIRA YANET.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
1.0% 48 resultados
- [14] [repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10099/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-433.pdf](#)
0.9% 45 resultados
- [15] [repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/3620/PGS Edith Silvia Pariona Salazar.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
0.5% 47 resultados
- [16] [dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8310494.pdf](#)
1.2% 41 resultados
- [17] [dspace.uceuca.edu.ec/bitstream/123456789/28230/3/PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.pdf.txt](#)
1.2% 42 resultados
- [18] [library.co/document/yevejd4z-eficacia-programa-educativo-nino-madres-menores-centro-chilca.html](#)
0.6% 44 resultados
- [19] [www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articulo-causas-incumplimiento-retraso-del-esquema-S1405887116300785](#)
1.9% 35 resultados
- [20] [www.elsevier.es/en-revista-atencion-familiar-223-articulo-causas-incumplimiento-retraso-del-esquema-S1405887116300785](#)
1.9% 35 resultados
- [21] [repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5185/Tesis Teresa Silva.pdf?sequence=1](#)
1.5% 36 resultados
- [22] [docplayer.es/73599996-Universidad-nacional-de-san-agustin-facultad-de-enfermeria-escuela-profesional-de-enfermeria.html](#)
0.9% 28 resultados
- [23] [scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-81742017000100035](#)
1.2% 29 resultados
- [24] [www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA TECNICA DE INMUNIZACIONES.pdf](#)
1.1% 30 resultados
- [25] [docplayer.es/122500133-Universidad-nacional-de-san-agustin-de-arequipa-facultad-de-enfermeria-unidad-de-segunda-especialidad-en-enfermeria.html](#)
0.7% 26 resultados
- [26] [repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4341/TESIS CINDY DELGADO RIVEROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
0.6% 17 resultados
- [27] [docplayer.es/165652885-Universidad-nacional-de-san-agustin-de-arequipa.html](#)
1.0% 19 resultados
- [28] [www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1405887116300785](#)
0.5% 15 resultados
- [29] [repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57895](#)
0.1% 20 resultados
- [30] [docplayer.es/194829520-El-nivel-socioeconomico-como-factor-de-influencia-en-temas-de-salud-y-educacion-socioeconomico-status-as-a-main-factor-in-education-and-health-issues.html](#)
0.9% 10 resultados
- [31] ["28. Ambrosio y Sanchez.pdf" fechado del 2023-07-20](#)
0.2% 16 resultados
- [32] [www.passeidireto.com/arquivo/113963054/fu-0-d-75-1/8](#)
0.1% 21 resultados
- [33] [repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4526/gutierrez villa , alvarez mendizabal y malqui romero.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
0.2% 10 resultados

repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2358/ENbearbi.pdf

- [34] [repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3828/SINDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA - TESIS. ERLINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
0.1% 12 resultados
- [35] [repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3828/SINDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA - TESIS. ERLINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
0.8% 10 resultados
- [36] [iris.paho.org/handle/10665.2/34378](#)
0.0% 2 resultados
- [37] [scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-5727199700200003](#)
0.0% 12 resultados
- [38] [repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/736c5e08-88b4-45df-8c12-4f66c5ec518e/content](#)
0.2% 8 resultados
- [39] [www.gob.pe/22038-enfermedades-que-se-previenen-con-las-vacunas-del-esquema-regular-por-etapas-de-vida](#)
0.1% 4 resultados
- [40] [docplayer.es/75130805-Bioseguridad-para-los-establecimientos-de-salud-manual-2016.html](#)
0.2% 6 resultados
- [41] [salud.edomex.gob.mx/salud/documentos/acercade/cobiem/revistas/revista_bioetica_12.pdf](#)
0.1% 6 resultados
- [42] [scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272013000500007](#)
0.2% 5 resultados
- [43] [scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-91112019000100010](#)
0.0% 1 resultados
1 documento con coincidencias exactas
- [45] [es.wikipedia.org/wiki/Accesibilidad](#)
0.2% 2 resultados
- [46] [repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7669/TRABAJO- CARTAGENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
0.1% 3 resultados
- [47] [idehpucp.pucp.edu.pe/analisis1/accesibilidad-a-servicios-de-salud-en-el-peru-brechas-y-oportunidades-en-el-contexto-de-crisis-politico-social-y-pandemia/](#)
0.1% 3 resultados
- [48] [repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/7290/2/IV_FCS_502_TE_Romero_Manrique_2020.pdf](#)
0.0% 7 resultados
- [49] [repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7903/blanco_ra.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
0.3% 3 resultados
- [50] [repositorio.unsa.edu.pe/bitstreams/bdb4f89d-4419-43c0-83ba-995c395a6109/download](#)
0.3% 5 resultados
- [51] [es.slideshare.net/Marlot12/enf-meningococica-y-vacunas-2016](#)
0.0% 7 resultados
- [52] ["27. Casquin y Cueva.pdf" fechado del 2023-07-20](#)
0.2% 6 resultados
- [53] [www.gob.pe/22037-esquema-regular-de-vacunacion-por-etapas-de-vida-en-el-peru](#)
0.0% 3 resultados
- [54] [www.researchgate.net/publication/358266551_Vacunacion_y_factores_asociados_al_incumplimiento_una_aproximacion_a_la_inmunizacion_infantil_contra_COVID-19](#)
0.1% 4 resultados
- [55] [core.ac.uk/download/pdf/323350715.pdf](#)
0.1% 4 resultados
- [56] [dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6506969.pdf](#)
0.1% 5 resultados
- [57] [es.slideshare.net/armandogutierrezortega/comparacin-de-enfoques-de-investigacin-cuantitativo-y-cualitativo](#)
0.0% 4 resultados
- [58] ["29. Andrade y Soliz.pdf" fechado del 2023-07-20](#)
0.2% 3 resultados
- [59] [fundacionbaltazarynicolas.org/las-vacunas-gratuitas-que-todo-nino-debe-tener-segun-su-edad/](#)
0.1% 5 resultados
- [60] [repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3121/OBST-LEO-CAM-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
0.1% 4 resultados
- [61] [www.cepal.org/sites/default/files/publication/files/35915/S2014090_es.pdf](#)
0.1% 3 resultados
- [62] [repositorio.urosario.edu.co/bitstreams/41c91681-dd43-4a7a-8830-e8ca83485aea/download](#)
0.1% 2 resultados
- [63] [scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272013000500008](#)
0.1% 4 resultados
- [64] [repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/14480/1/TM.GS_MezaElsy-RiañoMaria-SánchezJohn_2022](#)
0.0% 2 resultados
- [65] [www.elsevier.es/en-revista-clinica-e-investigacion-ginecologia-obstetricia-7-articulo-mortalidad-perinatal-factores-riesgo-asociados-S0210573X13000506](#)
0.1% 3 resultados
- [66] [www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304541218301367](#)
0.0% 3 resultados
- [67] [www.paho.org/es/noticias/18-8-2020-mamas-papas-deben-asegurarse-seguir-vacunando-sus-hijos-conformidad-con](#)
0.1% 3 resultados
- [68] [busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ordenanza-regional-que-crea-el-instituto-regional-de-salud-p-ordenanza-no-d000015-2021-grc-cr-2065638-1/](#)
0.1% 3 resultados
- [69] [www.redalyc.org/journal/1804/180473698008/180473698008.pdf](#)
0.1% 3 resultados
- [70] [www.facebook.com/LOSALUD/photos/a.2049078218654887/3459444780951550/?type=3](#)
0.0% 1 resultados

<input checked="" type="checkbox"/>	[71]	www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolución No. 986 de 2023.pdf	0.1%	3 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[72]	es.scribd.com/document/625116817/Norma-Tecnica-de-Salud	0.2%	1 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[73]	es.scribd.com/document/638388001/ESQUEMA-DE-VACUNACION-DEL-MENOR-DE-5-ANOS	0.0%	1 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[74]	www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000200227&script=sci_abstract	0.1%	4 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[75]	www.scribd.com/document/645107897/SRP-VACUNA-INMUNIZACION	0.0%	1 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[76]	www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6609940/	0.0%	3 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[77]	www.gob.mx/salud/articulos/promocion-de-la-salud-9799	0.1%	3 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[78]	www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642015000600002	0.1%	3 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[79]	repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5859/TA_2DAESPEC_MUNOZ_TERBULLINO_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y	0.1%	2 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[80]	vitaec.ucv.ve/?module=articulo&n=2178	0.1%	2 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[81]	www.slideshare.net/djjetropuno/proyecto-42948473	0.0%	1 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[82]	www.paho.org/es/temas/inmunizacion	0.0%	3 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[83]	docplayer.es/34619738-Factores-institucionales-incidentes-en-el-rendimiento-academico-factores-institucionales-incidentes-en-el-rendimiento-academico.html	0.0%	3 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[84]	es.scribd.com/document/506075215/marco-teorico-covid-19	0.0%	1 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[85]	es.scribd.com/document/658684633/Factores-socioeconomicos-como-un-indicador-de-salud	0.2%	2 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[86]	www.redalyc.org/journal/859/85950999003/html/	0.0%	2 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[87]	www.researchgate.net/publication/341888437_El_nivel_socioeconomico_como_factor_de_influencia_en_temas_de_salud_y_educacion	0.1%	2 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[88]	www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2395-86692018000100022	0.0%	2 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[89]	www.redalyc.org/journal/270/27072331006/html/	0.1%	2 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[90]	es.scribd.com/document/641689058/4-DIANA-GONZALEZ-CASSANDRA-MONTOYA-T-E-S-I-S-ACTUALIZADA	0.0%	2 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[91]	docplayer.es/92554236-Facultadde-ingenieria.html	0.1%	2 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[92]	es.scribd.com/presentation/597597005/Modelo-de-Cuidado-Integral-de-Salud	0.0%	1 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[93]	www.ucol.mx/noticias/nota_11564.htm	0.1%	1 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[94]	dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6156430.pdf	0.1%	2 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[95]	"17. Tesis_Estrada_Marin (1).pdf" fechado del 2023-07-20	0.0%	2 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[96]	moodle.adaptland.it/mod/resource/view.php?id=19834	0.0%	1 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[97]	repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2306	0.1%	1 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[98]	es.scribd.com/document/610947466/mcalvopiajacome-2C-revista-vinculos-mayo-20-2020-19-27	0.0%	1 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[99]	cdn.gn1.link/iapo/manuals/01-9.pdf	0.0%	1 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[100]	www.academia.edu/27175780/PERFITUR_2008_Perfil_del_Turista_que_visita_el_Estado_de_Michoacán	0.0%	1 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[101]	renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2978816	0.0%	1 resultados

50 páginas, 12203 palabras

Nivel del plagio: 19.0% seleccionado / 59.9% en total

337 resultados de 102 fuentes, de ellos 98 fuentes son en línea.

Configuración

Directiva de data: *Comparar con fuentes de internet, Comparar con documentos propios*

Sensibilidad: *Media*

Bibliografía: *Considerar Texto*

Detección de citas: *Reducir PlagLevel*

Lista blanca: --

COPYRIGHT © 2023 by

Miriam, COLORADO BUENO

Rosa Angélica, COLORADO JULCA

Todos los derechos reservados

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**APROBACIÓN DE TESIS PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERIA**

**FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL
CALENDARIO DE VACUNACION EN MENORES DE 2 AÑOS.
PUESTO DE SALUD LA MANZANILLA-SAN MARCOS-
CAJAMARCA 2022**

JURADO EVALUADOR

Presidente

Secretario

Asesor(a)

DEDICATORIA

A mi Padre Dios por darme la sabiduría, haberme acompañado y ayudado a lo largo de mi enseñanza profesional.

A mis padres Eusebio Colorado y Hermila Bueno por su apoyo incondicional, y darme los recursos necesarios y estar siempre a mi lado aconsejarme para ser una excelente profesional.

A mi hijita Rebeca Tamar por ser la razón y el motivo de seguir cumpliendo mis metas trazadas.

A mi esposo Saul por su apoyo y palabras de motivación para cumplir mis objetivos.

A mis hermanos (as) por sus oraciones y apoyo incondicional y palabras de aliento que hicieron que logre alcanzar esta meta!

Miriam Colorado

A mis padres, a mi hijo y a mis hermanos por su apoyo permanente, brindándome todas las facilidades para seguir adelante, por su amor incondicional, por las fuerzas que me dieron para seguir adelante y cumplir con mi meta y así se sientan orgullosos de la persona que hoy en día soy

Rosa Angélica

AGRADECIMIENTO

A Dios por darnos la vida, la salud y el pan de cada día.

A la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo y a los docentes, por los aprendizajes recibidos para nuestra formación profesional.

A las autoridades y personal de salud del Puesto de Salud San Marcos por las facilidades brindadas para el desarrollo de la presente investigación

A la Mg. María Verónica Tejada Arenaza de Novoa quien acepto ser nuestra asesora de tesis, también agradecerle por sus buenos consejos, enseñanzas, educación, amabilidad con cada una de nosotras.

Miriam & Rosa Angélica

RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación entre los factores socioeconómicos, culturales y accesibilidad con el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años en el Puesto de Salud La Manzanilla – San Marcos – Cajamarca 2022.

Materiales y métodos: Investigación cuantitativa, descriptiva de corte transversal, la población y muestra fueron 11 niños con incumplimiento al programa. Se empleó como técnica la entrevista estructurada y como instrumentos la Guía de recolección de datos de Padrón Nominal de Inmunizaciones de niños menores de 2 años, el carnet de vacunación y un cuestionario de factores de incumplimiento elaborados y validados por juicio de expertos, con alfa de Crombach de 0.81 Resultados: el incumplimiento del calendario de vacunación de los niños fue de 35.5%. El 63.6% corresponden a la edad de 1 a 2 años y mayormente mujeres 54.5 %. Los factores de incumplimiento fueron 81.8% madres mayores de 18 años, 54.5% ser conviviente; 45.6% tener entre 1 a 2 hijos, 54.5% tener ingresos menores a 500 soles; 63.6% ser de ocupación ama de casa, tener nivel de estudio primaria 54.5%; no tener adhesión al programa 72.7%; falta de tiempo 54.5%, y tener nivel de conocimiento bajo sobre vacunas 54.5%; 63.6% porque el tiempo de acceso hacia el EESS es mayor de 20 minutos; 45.6% porque el tiempo de espera fluctúa entre 30 a 90 minutos; y 63.6% va a pie hasta el EESS. Solo las variables ocupación ($p=0.047$), nivel de estudios de las madres ($p=0,044$) y adhesión ($p=0.046$) tuvieron relación estadísticamente significativa con el incumplimiento al calendario de vacunación. **Conclusiones:** Los factores socioeconómicos, culturales y de accesibilidad relacionados al incumplimiento del

calendario de vacunación fueron similares a las descritas a nivel nacional, siendo la ocupación de la madre, su nivel de estudios y adhesión al programa de inmunizaciones que mostraron relación estadísticamente significativa.

Palabras clave: Calendario de vacunación; Niños menor de 2 años, factor socioeconómico, factor cultural, factor de accesibilidad.

ABSTRAC

Objective: To determine the relationship between socioeconomic, cultural and accessibility factors with non-compliance with the vaccination schedule in children under 2 years of age at the La Manzanilla - San Marcos - Cajamarca 2022 Health Post. **Materials and methods:** Quantitative, basic, descriptive, correlational research, the population and sample were 11 children with non-compliance with the program. The structured interview was used as a technique and as instruments the Data Collection Guide for the Nominal Immunization Register of children under 2 years of age, the vaccination card and a questionnaire of non-compliance factors prepared and validated by expert judgment, with alpha of Crombach of 0.81 **Results:** non-compliance with the vaccination schedule of children was 35.5%. 63.6% correspond to the age of 1 to 2 years and mostly women 54.5%. The non-compliance factors were 81.8% mothers over 18 years of age, 54.5% being a cohabitant; 45.6% have between 1 and 2 children, 54.5% have an income of less than 500 soles; 63.6% be a housewife, have a primary level of study 54.5%; not having adhered to the program 72.7%; lack of time 54.5%, and having a low level of knowledge about vaccines 54.5%; 63.6% because the access time to the EESS is greater than 20 minutes; 45.6% because the waiting time fluctuates between 30 to 90 minutes; and 63.6% go on foot to the EESS. Only the variables occupation ($p=0.047$), educational level of the mothers ($p=0.044$) and adherence ($p=0.046$) had a statistically significant relationship with non-compliance with the vaccination schedule. **Conclusions:** The socioeconomic, cultural and accessibility factors related to non-compliance with the vaccination schedule were similar to those described at the national level, with the mother's occupation, educational level and adherence to the immunization program showing a statistically significant relationship.

Keywords: Vaccination schedule; Children under 2 years old, socioeconomic factor, cultural factor, accessibility factor.

INDECE

DEDICATORIA.....	1
AGRADECIMIENTO	2
RESUMEN	3
ABSTRAC.....	4
INTRODUCCION	8
CAPÍTULO I.....	10
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	10
1.1. Planteamiento del problema.....	10
1.2. Formulación del problema.....	10
1.3. Justificación de la investigación.....	10
1.4. Objetivos de la investigación.....	11
1.4.1 Objetivo general:	11
1.4.2 Objetivos específicos:	11
CAPÍTULO II	11
2. MARCO TEÓRICO.....	12
2.1. Antecedentes	12
2.1.1 Antecedentes Internacionales	12
2.2.2 Antecedentes Nacionales.....	14
2.2. Antecedentes Locales.....	16
2.3. Bases teóricas	17
2.4. Incumplimiento del Calendario de Vacunación	39
2.5. Factores relacionados con el incumplimiento del calendario de vacunación.....	39
2.6. Hipótesis de investigación	40
2.5.1 Hipótesis alterna	40
2.5.2 Hipótesis nula	40
2.7. Operacionalización de Variables.....	40
CAPÍTULO III.....	37

3.	MÉTODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN.....	37
3.1.	Tipo de Investigación.....	37
3.2.	Descripción del área de estudio.....	37
3.3.	Población.....	38
3.4.	Muestra:	38
3.5.	Unidad de análisis.....	38
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	38
3.7.	Validez y confiabilidad	40
3.8.	Procedimiento de recolección de datos.....	41
3.9.	Procesamiento de datos, interpretación y discusión de los resultados.	42
3.10.	Aspectos éticos de la investigación	42
	CAPITULO IV	43
4.	RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	43
4.1.	Resultados:	43
4.2.	Discusión.....	48
	CAPITULO V	53
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	53
5.1.	Conclusiones.....	53
5.2.	Recomendaciones.....	54
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	56
	ANEXOS	65

INTRODUCCION

Las vacunas tienen la capacidad no sólo de salvar vidas, sino también de transformarlas, pues brindan a los niños la oportunidad de poder crecer sanos, ir a la escuela y mejorar sus perspectivas de futuro. La inmunización se convierte en un instrumento de primera importancia para la supervivencia infantil por cuanto previene enfermedades debilitantes y discapacidades, así como la mortalidad, particularmente en niños menores de 5 años (2), por lo que es un instrumento de primera importancia para la supervivencia infantil.

A las enfermedades que se previenen con las vacunas, también se conocen como enfermedades inmunoprevenibles, que en nuestro país, hasta el momento, están controladas con la aplicación oportuna y adecuada de vacunas según el calendario establecido, sin embargo, debemos fortalecer los esfuerzos conjuntos para eliminarlas y erradicarlas y para ello se necesita potenciar las actividades relacionadas con el cumplimiento del esquema nacional de Vacunación de cumplimiento obligatorio a nivel nacional(3), la importancia y el valor de las vacunas para la protección y la supervivencia de la niñez, y la importancia de universalizar su acceso (4).

Sin embargo, pese a los adelantos que se han realizado en las coberturas de inmunizaciones, definida como la proporción de niños en la región que reciben las vacunas recomendadas según su calendario de vacunación, debido al difícil contexto de la pandemia por Covid-19 ha tenido ciertas limitantes expresado en una disminución de la cobertura debido a un retraso en la vacunación regular, por lo que, a dos años de la pandemia, es urgente recuperar las coberturas de vacunación regular en niñas/os,

adolescentes y gestantes(5), particularmente en las zonas rurales donde hay mayor número de población vulnerables.

Por otro lado, existen otros factores que condicionan el cumplimiento oportuno del calendario de vacunación, estos pueden ser de índole social, institucional, cognitivo estructurales, socioeconómicos, psicológicos, culturales y comunicacionales; por lo que el objetivo de este estudio fue determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación regular en niños menores de 2 años de un Puesto de Salud “La Manzanilla” de la zona rural de la región Cajamarca.

Estructuralmente, el presente trabajo de investigación está constituido por cinco capítulos: en el capítulo I se plantea el problema de la investigación científica, la formulación, justificación y objetivos del mismo; el capítulo II describe el marco teórico empleado para dar sustento a la investigación; el capítulo III describe la metodología utilizada; y en el capítulo IV se hace la presentación de los resultados de la investigación a través de tablas estadísticas con su respectiva discusión de resultados. Finalmente, el capítulo V señala las conclusiones y la recomendación

CAPÍTULO I

1. El problema de investigación

1.1 Planteamiento del problema.

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años en el Puesto de Salud La Manzanilla – San Marcos – Cajamarca 2022?

1.3 . Justificación de la investigación

El incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años es un problema de salud pública con graves consecuencias en la mayor parte de los casos, y es la madre o la familia quienes lo enfrentan.

Al realizar el seguimiento domiciliario e interacción con las madres, las cuales manifestaron muchas veces que no cumplen con las citas programadas porque: viven lejos, además no hay quien lleve a su hijo, porque trabaja todo el día, en el establecimiento se demoran mucho en atender y algunas veces no cuentan con las vacunas que les corresponde.

Frente a la problemática anteriormente descrita, se realizó la presente investigación con la finalidad de identificar los factores asociados al incumplimiento del esquema regular de vacunación en un comunidad rural de la región Cajamarca, cuyos resultados permitirán que el personal de salud refuerce las estrategias de captación, intervención y orientación a los padres de familia de tal manera que la población infantil se verá

beneficiada recibiendo las vacunas oportunamente y así se incrementará las coberturas de vacunación.

Por otro, la valoración del cumplimiento del esquema de vacunación en los niños y los factores que se asocian a ella son cruciales en la evaluación de todo programa o actividades dirigidas a la lucha contra las enfermedades inmunoprevenibles, a fin de que puedan servir de sustento para la implementación de estrategias de mejora continua.

Así mismo servirá de base para futuras investigaciones, como fuente bibliográfica o de referencia de otros estudios, de tal manera que permitan proyectos viables de intervención, elevando de este modo el conocimiento sobre los factores que están asociados con el cumplimiento e incumplimiento del esquema regular de vacunación.

1.3.1 Objetivos de la investigación

1.3.2 Objetivo general:

Determinar la relación entre los factores socioeconómicos, culturales y accesibilidad con el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años en el Puesto de Salud La Manzanilla – San Marcos – Cajamarca 2022.

1.3.3 Objetivos específicos:

Identificar el incumplimiento del calendario de vacunación según edad y sexo en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Manzanilla, durante octubre a diciembre 2022.?

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Ebenezer V, (2018) en México realizó un estudio descriptivo denominado **Causas de incumplimiento y retraso del esquema primario de vacunación en niños atendidos en el Hospital Infantil de México Federico Gómez** que tuvo como objetivo identificar causas de incumplimiento o retraso en el esquema de vacunación, tuvo como muestra a 56 cuidadores de niños atendidos en el Hospital, tuvo como resultados: La edad de los niños varió entre uno y 28 meses (promedio de 11.4); 35.3% de los padres contaba con secundaria completa; 54 mostraron cartilla de vacunación vigente (96.4%), y dos, una cartilla no actualizada, 85.3% contó con el esquema de vacunación completo para la edad, 55% se aplicó correctamente y 30.3% con retraso, documentándose falta de aplicación en 14.6%. El mayor retraso en su aplicación lo tuvo la vacuna contra la hepatitis B, mientras que la mayor falta de aplicación la presentó la vacuna contra la influenza. Las causas del retraso fueron contraindicaciones relativas (29.9%), retraso en la aplicación de vacuna previa (19%) y falta de biológico (15.7%). Las faltas en la aplicación ocurrieron por contraindicaciones relativas (42%), falta de biológico (18%) y falsa contraindicación (17%)(7)

Ledesma, K (2020) en Ecuador, realizó una investigación sobre: **Factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche**, donde participaron 60

madres, el resultado mostró que existe relación entre los factores institucionales y socioculturales con el cumplimiento; los factores institucionales en sus dimensiones: social, económica, cultural e institucional son regularmente asociadas y los factores socioculturales en sus dimensiones: calendario de vacunación y control del niño se encuentran regularmente asociadas. Concluye que existe una asociación significativa entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de los lactantes en el Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020(18)

Escobar F, Osorio M y De la Hoz F (2020), en su estudio **Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas**, encontraron diferentes factores que influyen en el incumplimiento de los esquemas de vacunación en los dos municipios con baja cobertura, como el temor a la reacción post-vacunal, las condiciones socioeconómicas, geográficas y de seguridad de la población, las condiciones laborales del personal de vacunación, los problemas administrativos y económicos y el desarrollo precario de los sistemas de información. Concluyeron que, desde el punto de vista cualitativo, los equipos de vacunación y los cuidadores destacaron aspectos sociales e institucionales que contribuyen o limitan el cumplimiento de las coberturas de vacunación en las ciudades que participaron en el estudio(19).

García C, Estévez E. (2021) en República Dominicana, realizaron su investigación: **Causas de incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de seis años que asisten a la consulta externa del Hospital Infantil Doctor Robert Reid Cabral**. Se trató de un estudio observacional, transversal, descriptivo de recolección de

datos prospectivo y tuvo como resultados que 29.7% de los niños tenían entre 1-2 años de edad, 53.5% correspondían al sexo femenino, 92.1% tenían la vacuna BCG, 58.8% el motivo por el cual el calendario de vacunación estaba incompleto es porque no había vacunas disponibles y el 27% tenían gripe, motivo por el cual tenía calendario de vacunas incompleto(20)

En el estudio descriptivo y transversal desarrollado Santos, J y et al (2022) titulado **Vacunación y factores asociados al incumplimiento: una aproximación a la inmunización infantil contra COVID-19**, que tuvo como objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento de vacunación infantil, trabajo con una muestra de 50 diadas madre e hijo, e hizo uso del Cuestionario Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en madres, se obtuvieron como resultados que en los factores cognitivos la mayoría desconocían que son las vacunas; en los factores institucionales más prevalentes la información acerca de las vacunas la recibió de la Enfermera, Médico, Técnico en Enfermería y los factores sociales, se encontraron diferencias significativas en el gasto del pasaje ($X^2= 8.715$, $p= 0.033$) y el tiempo disponible para llevar a su hijo a vacunar.(21)

2.2.2 Antecedentes Nacionales

Suaña Y, (2021), en la investigación **Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año, Centro Salud Raúl Víctor Hinojoza Llerena, Arequipa, 2021**” que fue enfoque cuantitativo, no experimental, nivel descriptivo; con una muestra de 30 madres de niños menores a un año de edad, concluyó que factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación son: factor cultural con 77% y factor social con 57%(22).

Pazos, C. (2020), en Lambayeque, realizo el estudio “**Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del Centro Materno Infantil Pimentel**”. Trabajo con una muestra de 214 madres con niños de edad inferior a 2 años en el escenario COVID-19, encontrando que 86% (183) de madres del niño perciben ingreso económico mínimo y su desplazamiento al CS implica gastos en pasajes, 59% (127) conocen sobre las vacunas y 41% (87) no conocen sobre las vacunas y la reacción postvacunal; a las citas programadas no asisten porque no alcanzan cupos o se les olvida, no encuentran las vacunas y los citan para una próxima fecha. En relación al cumplimiento del esquema de vacunación se evidencia que 80% si cumple. Concluye que existe relación entre los factores asociados al cumplimiento con el esquema de vacunación demostrado con un valor de 0.876 confiabilidad alta(23).

Rosas C. (2021), realizó el estudio **Factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en contexto de pandemia 2020 en el Centro De Salud Juan Pablo II**, con 97 madres con hijos de edad inferior a 5 años. Fue una investigación de enfoque cuantitativo, básico, descriptivo, transversal, no experimental. La muestra fueron 97 madres de niños menores de 5 años. El instrumento fue validado por juicio de expertos con una confiabilidad fue de 0.85. Los resultados fueron; nivel alto de las madres en cuanto a los factores determinantes 57,73%, con un cumplimiento del calendario de vacunación de un 60.82%, de acuerdo a los valores encontrados al conjunto de variables independientes con una significancia: 0,008 y con una influencia de 46.9%. Concluye el estudio que los factores determinantes influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación(24).

Cueva L, Guevara Y (2020). En su estudio, **Factores socioculturales de las madres de niños menores de 5 años, asociados al incumplimiento del calendario regular de vacunación. comunidad nativa San Rafael-Imaza-Baguaamazonas, con una** muestra de 106 madres, concluye que existe relación entre los factores sociodemográficos y la cobertura de

inmunizaciones, de acuerdo a la prueba de correlación de Pearson, que arrojó un resultado relacional significativo ($r = 0.75$), con una significancia estadística de 0.045(25).

2.1.1 Antecedentes Locales

Huamán (2021). En su investigación denominada: **Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. Puesto de salud el Enterador, Cajamarca**”, trabajo con muestra fue 62 madres con niños menores de 4 años. Obtuvo según el valor de p resultados: Edad ($p=0.001$), estado civil ($p=0.002$), grado de instrucción ($p=0.011$), lugar de procedencia ($p=0.000$), ingreso económico ($p=0.041$), gasto en transporte ($p=0.033$), ocupación ($p=0.012$), medio de transporte ($p=0.002$), modo de traslado ($p= 0.001$), gasto total de pasajes ($p=0.012$). Religión ($p=0.009$), acceso al establecimiento ($p=0.010$), protección del niño ($p=0.018$), costumbre de vacunación ($p=0.018$), motivo de inasistencia ($p= 0.013$), disponibilidad de vacunas ($p=0.022$), horario accesible ($p=0.031$), trato del personal de admisión ($p=0.002$), tiempo de espera ($p=0.003$), información del personal ($p=0.021$) e Información de reacciones adversas- post vacuna ($p=0.005$). Concluye el estudio que los factores sociales, económicos, culturales e institucionales influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador(26).

Ortiz M (2018) en la investigación Factores **institucionales y coberturas de vacunación en lactantes menores en el Centro de Salud Magna Vallejo –Cajamarca**, trabajo con una muestra de 145 niños(as). Se aplicó dos instrumentos, un cuestionario para factores institucionales y una Matriz de Análisis de cumplimiento del calendario de vacunación, encontrando: 75.9% (cobertura alta) como bueno y 24.1% como regular, los

resultados de las coberturas fueron: 98.6% para las vacunas antipolio, pentavalente, neumococo y rotavirus; 62.4% (cobertura baja) para la vacuna influenza. No existe relación significativa entre los factores institucionales y las coberturas de vacunación demostrado por el valor de p de 0.346 ($p > 0.05$).

2.3 Bases teóricas

Factores asociados a la vacunación

Factor se define a todas las conductas y las condiciones biológicas, sociales, económicas, institucionales o ambientales que están relacionadas y que causan un aumento de la vulnerabilidad para una enfermedad determinada. Pueden ser de carácter endógenos es decir son los originados dentro del organismo de cada individuo; o de carácter exógenos, en razón que las causas son originadas en el exterior de un organismo y actúan sobre él, como el sistema social, económico y el cultural, entre otros (ambiental). Es decir que nosotros somos es el resultado de la unión de la genética más el ambiente que nos rodea y por ambiente no solo hablamos del entorno físico, si no también nuestras relaciones sociales(27).

Factores exógenos

- **Factor socioeconómico:**

La definición del nivel socioeconómico aborda principalmente dos componentes. Por un lado, el factor social, que incluye características sobre la edad, aspectos educativos, logros académicos, ocupación de la persona, estado civil, residencia, posición o clase social, poder político, etnia, historia familiar; y por otro lado, se encuentra el factor económico, que está relacionado con el ingreso individual de las personas o familias(28). Es decir hace referencia

a características ocupaciones, nivel de educación y características económicas de las personas, reconociendo que el nivel socioeconómico bajo está altamente relacionado con los problemas que se derivan de la pobreza, en especial en áreas como la educación y la salud(29).

El nivel socioeconómico de una familia guarda relación directa con la salud, por cuanto los recursos disponibles condicionan el acceso a servicios de salud y medicinas, influenciar en los hábitos individuales y afectar la salud mental. Así, la salud de un niño o niña depende en gran medida del nivel de ingresos de sus progenitores o tutores, mientras que la salud de las personas adultas y ancianos depende en mayor medida de los hábitos, ocupación y nivel social de cada familia. El nivel de educación es otro factor determinante en relación con las condiciones de salud por cuanto generalmente las personas de un nivel socioeconómico bajo desconocen cómo llevar un estilo de vida saludable y una nutrición adecuada para evitar futuros problemas de salud(30).

- **Factores culturales:**

Los factores culturales son aspectos que comprende todas aquellas manifestaciones de un pueblo: acceso, costumbres, cultura que son determinantes en la formación de la personalidad y el desarrollo de los seres humanos, y forman parte del medio social con el que interacciona el individuo humano desde el nacimiento hasta la muerte. Los factores culturales representan e identifican a un grupo humano, son elementos cohesionadores, son indispensables para la materialización y transmisión la presencia del ser humano; son manifestaciones de carácter colectivo; suelen ser intangibles o tener un fuerte componente inmaterial; requieren de la transmisión oral

o práctica para su continuidad; forman parte de un fenómeno social, histórico y concreto y son expresiones netamente creativas(31).

Los factores culturales expresados en opiniones públicas sobre la vacunación incluyen creencias variadas y profundamente arraigadas, lo cual es un resultado de la tensión entre puntos de vista culturales y sistemas de valores discrepantes. Las perspectivas culturales clave sobre la vacunación surgen de los derechos individuales y posturas de salud pública hacia la vacunación; los diversos puntos de vista religiosos y objeciones a las vacunas, y sospecha y desconfianza de las vacunas entre diferentes culturas y comunidades(32).

- **Factor de accesibilidad**

El factor de accesibilidad está referido al grado en el que todas las personas pueden utilizar un objeto, visitar un lugar o acceder a un servicio, independientemente de sus capacidades técnicas, cognitivas o físicas de las personas. Para promover la accesibilidad se hace uso de ciertas facilidades que ayudan a salvar los obstáculos o barreras de accesibilidad del entorno, consiguiendo que estas personas realicen la misma acción que pudiera llevar a cabo una persona sin ningún tipo de discapacidad(33).

La OMS considera que todas las personas, en todas partes, que puedan beneficiarse de recibir vacunas seguras y eficaces deben tener acceso a ellas lo antes posible(2).

Aspecto a tener en cuenta por cuanto el sistema de salud peruano se basa en un modelo estructural fragmentado, que ha contribuido a generar nuevas desigualdades con afectación sobre todo de sectores menos favorecidos. Para mejorar el acceso a

salud de la población, se requiere trabajar en una reforma del modelo de sistema de salud a fin de alcanzar una despolitización de la gestión en salud en las regiones y contribuir a una descentralización efectiva en salud(34).

Las enfermedades prevenibles por vacunas son todas aquellas enfermedades que se pueden prevenir mediante el uso de las vacunas, entre ellas: la Difteria, Tosferina, Tétanos, Hepatitis B, Influenza, Poliomieltis, Sarampión, Rubeola, Parotiditis, formas graves de la Tuberculosis, Meningitis, Fiebre Amarilla, Neumonías, diarreas por rotavirus; de aquí la importancia de realizar la vacunación en forma oportuna según el esquema de vacunación establecido por el Ministerio de Salud del Estado Peruano.

El MINSA a través de la Dirección de inmunizaciones tiene como objetivo mantener elevadas coberturas de vacunación en toda la población con el esquema regular, disminuir las brechas de acceso a los servicios de vacunación y llegar a las poblaciones excluidas y dispersas para el control de las enfermedades inmunoprevenibles(35).

1.1.1. Esquema Nacional de Vacunación

En el Perú, el esquema de vacunación regular cuenta con 18 vacunas, 16 de estas deben ser aplicadas antes de los 5 años para tener niñas y niños protegidos y prevenir 27 enfermedades que están establecido en la norma técnica 196 Minsa

El esquema nacional de vacunación, en el niño menor de 02 años, incluye las siguientes vacunas:

VACUNA__	TIPO
Vacuna BCG: Bacilo de Calmette - Guérin	Vacuna viva atenuada
Vacuna contra Hepatitis B (HvB)	Inactivada (recombinante)
Vacuna Combinada Pentavalente (DPTHvB-Hib)	Vacuna combinada: inactivadas de Bordetella pertussis, toxoide diftérico y tetánico, antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B, y el polisacárido conjugado de Haemophilus influenzae tipo b
Vacuna contra difteria y tétanos (DT pediátrico)	Mezcla de anatoxina diftérica purificada y anatoxina tetánica (DT)
Vacuna contra Haemophilus Influenza tipo B (Hib)	Inactivada (polisacárido conjugado)
Vacuna anti polio Inactivada (IPV o Salk)	Virus inactivado
Vacuna anti polio oral (ARO O SABIN)	Virus vivo atenuado
Vacuna contra Rotavirus	Virus vivo atenuado
Vacuna Antineumocócica	Inactivada (polisacárido conjugado)
Vacuna contra. Sarampión-Rubéola-Parotiditis (SPR)	Virus vivo atenuado
Vacuna contra Varicela	Virus vivo atenuado
Vacuna contra Fiebre amarilla (AMA)	Virus vivo atenuado
Vacuna DPT	Toxoide (DT) e inactiva (P)
Vacuna contra difteria y tétanos (dT adulto)	Toxoide (dT)
Vacuna contra difteria y tétanos (Tdap)	Toxoide (dT) acelular pertüsis(pa)
Vacuna contra Hepatitis "A"	Inactivada (absorbida)
Vacuna contra Virus Papiloma Humano' (VPH)	Inactivada (recpmbinante)
Vacuna contra Influenza	Inactivada

1.1.2. Características de las vacunas del Esquema Nacional de Vacunación en menores de 2 años

El esquema Nacional de Vacunación del Ministerio de Salud Peruano considera la aplicación, en el menor de 02 años, de las siguientes vacunas(17):

Vacuna	Descripción / Presentación	Indicaciones
BCG: BACILO DE CALMETTE - GUÉRIN	Vacuna preparada por cultivo en medio líquido del Bacilo de Caímette-Guérin (BCG), que corresponde a una cepa atenuada del Mycobacterium bovis, preparada a partir de una cepa estándar.	Prevenir las formas clínicas graves de la tuberculosis infantil: meningitis tuberculosa y diseminada.
VACUNA CONTRA HEPATITIS B (HvB)	Contiene el antígeno de superficie (HBsAg) de la Hepatitis B (HvB), obtenido por técnicas de recombinación genética (ADN recombinante).	<p>Prevención de la transmisión de la hepatitis B</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ RN dentro de las 12 horas de nacidos ideal y máximo dentro de las 24 horas. ○ Excepcionalmente en partos domiciliarios se podrá vacunar hasta' los 7 días de nacido. ○ Niñas y Niños de 04 meses a 7 años 0 días, que han presentado reacción adversa severa a la vacuna pentavalente.
VACUNA COMBINADA PENTAVALENTE (DPT-HvB-Hib)	Vacuna combinada, contiene células completas inactivadas de Bordetella Pertussis, toxoide diftérico y tetánico, Antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B, y el polisacárido conjugado de Haemophilus influenza tipo b.	Prevención de la difteria, tos ferina, tétanos, enfermedades invasivas provocadas por el Hib (meningitis,

		neumonía) y Hepatitis B en niños menores de 7 años 0 días
VACUNA TOXOIDE DÍFTÓTÉTÁNÓ PEDIÁTRÍCO (DT)	La vacuna DT es una mezcla de Toxoide Diftérico y Tetánico. Los Toxoides de Difteria y Tetanos se obtienen de .cultivos Corynebacterium diphtheriae y Clostridium tetani respectivamente por inactivación con formaldehido y purificación	Prevención de la difteria y tétanos en niños que presentan reacción adversa severa (anafilaxia) a la vacuna pentavalente.
VACUNA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B (Hib)	La vacuna Hib es un polisacárido capsular purificado, conjugada a una proteína	Confiere inmunidad ante la infección por Hib, agente causal responsable de neumonía, meningitis y otitis media. Se administra en niños que presentan reacciones alérgicas a la vacuna pentavalente.
VACUNA ANTIPOLIO INACTIVADA (IPV o Salk)	Suspensión inyectable, compuesta por polio virus inactivados.	Prevención de la poliomielitis
VACUNA ANTIPOLIO ORAL DE POLIOVIRUS (APO O SABIN)	Suspensión oral de tipo bivalente 1 y 3 (APO)	Esta vacuna está indicada para la prevención de la poliomielitis

VACUNA CONTRA ROTAVIRUS	Es una vacuna que previene la enfermedad diarreica por Rotavirus	Prevención de enfermedad diarreica severa causada por rotavirus
VACUNA ANTINEUMOCÓC ICA	Es una vacuna que previene las infecciones invasivas graves, de los serotipos más comunes de <i>Streptococcus pneumoniae</i> o neumococo	Prevención de las enfermedades invasivas provocadas por el neumococo como: neumonías, meningitis, sepsis y las no invasivas como otitis media aguda, sinusitis
VACUNA CONTRA SARAMPIÓN, PAPERAS Y RUBEOLA (SPR)	Preparadas en cepas vivas atenuadas del virus del sarampión Edmonston-Zagreb, virus de la parotiditis Leningrad-Zagreb (L-Zj cultivado en embrión de pollo y virus de la rubeola Wistar RA 27/3, cultivados, en células diploides humanas	Prevención del Sarampión, Rubéola y Parotiditis
VACUNA CONTRA VARICELA	Es una preparación liofilizada de la cepa viva atenuada de la varicela (cepa OKA) producida en cultivos de células diploides humanas	Prevención de la Varicela
VACUNA ANTIAMARÍLICA (AMA)	Virus de la fiebre amarilla de la cepa 17 D-204 cultivada en huevos de gallina cuyos virus han sido debilitados para que no produzcan la enfermedad	Vacuna que confiere protección contra la infección por el virus causante de la fiebre amarilla, indicado a partir de los 15 meses hasta los 59 años; Población que

		vive en regiones endémicas y expuloras: Se aplicará en casos de brote de la enfermedad.
VACUNA CONTRA DIFTERIA, PERTUSSIS Y TÉTANOS (DPT)	La vacuna DPT es una mezcla de toxoide tetánico, diftérico y vacuna de células muertas o inactivadas de la bacteria Bordetella pertussis. Los toxoides de difteria y tétanos se obtienen de cultivos de Corynebacterium diptherae y Clostridium tetani respectivamente por inactivación con formaldehido y purificación.	Protección contra la Difteria, Tétanos y Tos ferina
VACUNA CONTRA INFLUENZA	Vacuna que confiere inmunidad contra los serotipos prevalentes de la influenza según su circulación estacional. Las cepas varían cada año de acuerdo a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud	Vacuna Influenza Pediátrica: a niños y niñas menores de 3 años de edad
VACUNA CONTRA HEPATITIS A (HAV)	La vacuna de Hepatitis A contiene virus completo inactivado o antígeno del virus de la Hepatitis absorbido en hidróxido o hidroxifosfato de aluminio.	Prevención contra ' la' infección de la Hepatitis 'A (Grupo picórnavirus)

1.1.3. Calendario de Vacunación

Se define como esquema completo de vacunación al que se aplica según la edad recomendada y cuando el niño de acuerdo con su edad ha sido vacunado con los biológicos correspondientes; un esquema completo aplicado tardíamente es cuando el niño tiene el esquema de vacunación completo para su edad, pero posterior a la edad recomendada. Un esquema se considera incompleto cuando el niño no presenta el esquema de vacunación correspondiente a su edad o a biológicos indicados. Por último, el retraso en la aplicación de las vacunas ocurre cuando la aplicación de un biológico se lleva a cabo un mes después de la fecha indicada(20).

En base a las evidencias, las inmunizaciones en el Perú han migrado, desde vacunación en la infancia hacia la vacunación en la familia, ofreciendo vacunas para los distintos grupos de edades y con enfoque de riesgo. En menores de 2 años, el esquema de vacunación implica(17):

	Vacuna	Edad	Dosis
Menor de 1 año	BCG	RN	Única
	HVB	RN	Única
	Antipolio	2m	1era dosis
		4m	2da dosis
		6m	3era dosis
	Pentavalente	2m	1era dosis
		4m	2da dosis
		6m	3era dosis
	Rotavirus	2m	1era dosis
		4m	2da dosis
	Neumococo	2m	1era dosis
		4m	2da dosis
	Influenza Pediátrica	6m	1era dosis
		7m	2da dosis

De 1 a 2 años	SPR	12m	1era dosis
	Neumococo	12m	3era dosis
	Contra Varicela	12m	1era dosis
	Influenza Pediátrica	12m	1era dosis
	Antiamarilica	15m	Única
	Virus de la Hepatitis A	15m	Única
	DPT	18m	1er refuerzo
	Antipolio oral	18m	1er refuerzo
	SPR		2da dosis

1.1.4. Estrategias para la vacunación(17).

○ **Actividades de vacunación extramurales**

La vacunación extramural es aquella que se realiza en diversos escenarios fuera de los establecimientos de salud, mismo que son definidos por cada una de las IPRESS, a través de la implementación de un puesto fijo o un puesto móvil, dependiendo de la realidad epidemiológica, demográfica y sociocultural de cada lugar. Cuando es en puestos fijos debidamente identificados y ubicados estratégicamente pueden ser mercados, parroquias, lozas deportivas, locales comunales entre otros que garantizan condiciones de bioseguridad con un flujo adecuado de circulación de los usuarios. Pero también podría darse en puestos móviles lo cual implica la vacunación mediante brigadas que se desplazan por las calles y comunidades para la captación de transeúnte y seguimiento a la población objetivo a vacunar o a través de las visitas domiciliarias.

○ **Actividades de vacunación complementarias**

Las actividades de vacunación complementarias involucran:

- Campañas Nacionales, por ejemplo, la Semana de la Vacunación en la Américas: que se desarrolla todos los años en el mes de abril y cuya finalidad es posicionar a la vacunación como un derecho e implica la movilización de todos los sectores.
- Campañas de seguimiento y Barridos de Vacunación: cuyo fin particular es una vacunación masiva en un determinado ámbito geográfico para mantener el control de determinadas enfermedades inmunoprevenibles.
- Jornada de Vacunación para el cierre de Brechas: realizadas generalmente cuando las coberturas de vacunación están por debajo de lo esperado, siendo por finalidad entonces la actividad la recuperación de los niños que no ha completado su vacunación.
- Actividades focalizadas para poblaciones en riesgo: que implica la protección a través de la vacunación a poblaciones expuestas a heladas, friajes, bajas temperaturas, o población de comunidades indígenas.

1.1.5. Gestión del Programa de Inmunizaciones

El Programa de Inmunizaciones, exige el desarrollo de componentes de gestión, tales como a) la planificación, a través del cual la actividad se incluye en el plan operativo anual del EESS para una adecuada organización del servicio, distribución de los recursos humanos, materiales y financieros, ámbito jurisdiccional de intervención, meta física de niñas y niños inmunizados por grupo de edad, flujo de demanda, dispersión de la población, capacidad instalada (número de vacunatorios), y el tiempo utilizado; b) el entrenamiento mínimo que debe tener los profesionales de la salud en

contenidos como tipos de vacunas, procedimiento para la aplicación, reacciones adversas, buen trato, sistema de información y gestión, entre otros. (36)

Otro componente importante es la organización e implementación, en la cual el profesional de enfermería, garantiza la organización del EESS de acuerdo a su categoría, y considerando equipo multidisciplinario para realizar un manejo integral de los problemas asociados a la inmunización, ambientes debidamente acondicionados y equipados de acuerdo a la categoría y adecuación intercultural; infraestructura y mobiliario ajustado a la normatividad vigente; todo ello a fin de priorizar la atención, disminuir tiempos de espera, reducir oportunidades perdidas y optimizar el uso de los recursos disponibles. (36)

Se debe considerar también que la vacunación puede ser realizado en la comunidad o en otros escenarios siempre que cuenten con un ambiente que cumpla con las condiciones físicas y equipamiento mínimo requerido, sobre todo en aquellas zonas de difícil acceso al EESS; así mismo es muy importante definir los horarios de atención, los establecimientos de salud de mayor capacidad resolutive y los procedimientos de referencia y contra referencia (si fuesen necesarios) acorde con la normatividad vigente (36).

En el sistema de gestión también se debe considera el sistema de información e indicadores de monitoreo y seguimiento, a efectos de garantizar que toda la información obtenida durante el proceso de inmunización sea registrada en la Historia Clínica de la Atención Integral de la Niña y el Niño, Carné de Atención Integral de Salud de la niña y niño menor de 5 años, Ficha Única de Atención (FUA), Hoja de

Información Sistemática (HIS), Carnet de Vacunación y otros según normatividad vigente (36).

2.3.2 Incumplimiento del Calendario de Vacunación

Se define como la falta en que incurre la madre o responsable del niño menor de 2 años, que teniendo conocimiento de la fecha en que debe llevar al niño para su vacunación, decide no acudir quedando registrada dicha inasistencia en los sistemas de registro vigentes.(37) Existen barreras que parecen disuadir las actitudes y prácticas favorables a la inmunización y los factores que las apoyan y motivan, lo que también está condicionado y varía de un lugar a otro.

2.3.3 Factores relacionados con el incumplimiento del calendario de vacunación

Elementos que condicionan una situación, un hecho o un fenómeno; siendo causante en este caso del abandono o alejamiento hacia el cumplimiento de las acciones que implica un Programa.

Modelo de virginia Herdenson

Necesidad de evitar los peligros ambientales y lesionar a otras personas

Es evitar los peligros es una necesidad de todo ser humano, debe de protegerse de toda agresión

interna o externa, para mantener así su integridad física, psicológica y social.

El medio ambiente contiene muchos peligros tantos visibles como no visibles. La necesidad de un ambiente seguro es un interés nacional, comunitario e individual. El ser humano al verse amenazado utilizará mecanismos de defensa para mantener su integridad, se habla de seguridad física, psicológica y social

Entre los aspectos que se valoran se encuentran:

- Medidas de salud que lleva a cabo: vacunaciones, chequeos, autoexploraciones, controles.

2.3.4 Hipótesis de investigación

2.5.1 Hipótesis alterna

Existe una influencia de los factores relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años. puesto de salud la manzanilla-San Marcos-Cajamarca 2022.

2.5.2 Hipótesis nula

No existe una influencia de los factores relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años. puesto de salud la manzanilla-San Marcos-Cajamarca 2022.

2.3.5 Operacionalización de Variables

Operacionalización de variables de estudio

Variable independiente (V_i): Incumplimiento del calendario de vacunación

Variable dependiente (V_d): Factores relacionados con el incumplimiento del calendario de vacunación

Operacionalización de variables.

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor	Instrumento
V _i Incumplimiento del calendario de vacunación	Se define como la falta en que incurre la madre o responsable del niño menor de 2 años, que teniendo conocimiento de la fecha en que debe llevar al niño para su vacunación, decide no acudir quedando registrado dicha inasistencia en los sistemas de registro vigentes	Factores socioeconómicos	Edad de la madre	Menor de 18 años 18 años Mayor de 18 años	Encuesta
			Edad del niño	Menor de un año 1 – 2 años	
			Estado civil de la madre	Soltera Casada Conviviente Divorciada	
			Número de hijos	1-2 hijos 3 hijos 4 a más hijos	
			Ingreso económico mensual	Menor de S/ 750 Mayor de S/ 750 Igual a S/ 750	
			Ocupación	Ama de casa Independiente Dependiente	
			Afiliación al SIS	Si No	
		Factores culturales	Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior Técnico Superior Universitario	

			Adhesión	Si No	
			Motivos	Falta de tiempo No es importante Mucho tiempo de espera No encontró cita Se olvidó	
			Nivel de conocimiento	Alto Medio Bajo Muy Bajo	
		Factores de accesibilidad	Tiempo de espera	De 15 a 30 minutos De 31 a 45 minutos Más de 46 minutos	
			Tiempo de traslado	Menos de 10 minutos De 11 a 20 minutos De 21 a 30 minutos	
			Medio de transporte	A pie Trasporte Público Trasporte privado Acémila	
	Elementos que condicionan una situación, un hecho o un fenómeno; siendo causante en este caso	BCG	RN	Si / No	
		HVB	RN	Si / No	
		Antipolio	2m	Si / No	
			4m	Si / No	
			6m	Si / No	

V _d Factores relacionados con el incumplimiento del calendario de vacunación	del abandono o alejamiento hacia el cumplimiento de las acciones que implica un Programa.	Pentavalente	2m	Si / No	Formato de recolección de datos de Padrón Nominal de Inmunizaciones de niños menores de 2 años
			4m	Si / No	
			6m	Si / No	
		Rotavirus	2m	Si / No	
			4m	Si / No	
		Neumococo	2m	Si / No	
			4m	Si / No	
		Influenza Pediátrica	6m	Si / No	
			7m	Si / No	
		SPR	12m	Si / No	
		Neumococo	12m	Si / No	
		Contra Varicela	12m	Si / No	
		Influenza Pediátrica	12m	Si / No	
		Antiámarilica	15m	Si / No	
		Virus de la Hepatitis A	15m	Si / No	
DPT	18m	Si / No			
Antipolio oral	18m	Si / No			
SPR	18m	Si / No			

u

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Tipo de Investigación

El estudio es de tipo descriptivo, de corte transversal, cuantitativo

Descriptivo: Se basan en la pregunta de investigación que formula el investigador y se fundamenta en técnicas como la encuesta, entrevista, observación y revisión documental. Puesto que implica examinar y relatar el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años

3.1 Metodología de la Investigación

De corte transversal: la investigación se ejecutó en un solo instante sin hacer cortes en el momento.

Cuantitativo: porque es una investigación estructurada en recopilar datos y analizar

3.2 Descripción del área de estudio

El P.S. La Manzanilla, tiene una clasificación de establecimiento de Salud de Primer Nivel de Atención, Categoría I-1; de atención primaria de salud. Se encuentra ubicado en el centro poblado La Manzanilla, en el distrito de Gregorio Pita, Provincia de San Marcos, Departamento de Cajamarca. Forma parte de la Dirección Regional de Salud Cajamarca, de la Red de Salud IV San Marcos, que brinda atención a 550 habitantes de las comunidades del caserío de la Manzanilla y es el establecimiento referencial del centro poblado La Manzanilla.

3.2.1 Población

Se tomó como población de estudio a todas las madres de niños menores de 2 años de edad que registraron alguna inasistencia al Control de Crecimiento y Desarrollo, registrado en el Padrón Nominal que maneja el Puesto de Salud I-I La Manzanilla, en los meses de octubre a diciembre de 2022, que suman una población total de 31 niños

- Madre de un niño menor de 2 años, cuyo registró en el Padrón Nominal de Inmunizaciones del Puesto de salud La Manzanilla evidencia incumplimiento del niño al calendario de vacunación.
- Madres con residencia dentro del área donde se realiza la investigación.
- Madres que firman voluntariamente el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Madres cuyos niños hayan fallecido o no vivan con ellos.
- Madres con afecciones mentales o físicas que les impida contestar la entrevista, incapaces de responder a las preguntas de la entrevista.
- Niños menores de 2 años que estén considerados como casos especiales.

3.2.2 Muestra:

No se trabajó con muestra. Se trabajó con el total de la población

3.2.3 Unidad de análisis

Todos los niños que incumplieren el calendario de vacunas.

3.2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas e instrumentos que se plantearon para recoger datos son las siguientes:

Técnica	Instrumento
Entrevista	Cuestionario

La recolección de la información se realizó mediante la técnica de la encuesta, que usa formularios que permiten recoger información del problema de investigación por métodos de observación, de preguntas debidamente estructuradas análisis de fuentes documentales y demás sistemas de conocimiento.(47)

Descripción del instrumento:

El instrumento a utilizar fue adaptado del instrumento elaborado en el año 2021 por Guevara Y.(25), y validado posteriormente por juicio de expertos. Está estructurado en 2 partes:

1. Primera parte hace referencia a los factores de incumplimiento e implica un cuestionario de 23 ítems, dividido en:
 - Factores socioeconómicos, (6 ítems), considera aspectos como edad de la madre, estado civil, número de hijos, ingresos mensuales y ocupación.
 - Factores culturales (14 ítems). Estos factores se han subdividido:
 - 3 ítems sobre nivel de estudios de la madre, adhesión al programa de inmunizaciones y motivos de inasistencia al programa; y
 - 11 ítems que miden el nivel de conocimientos de la madre sobre el Calendario de Vacunación Regular en el menor de 2 años, con un valor de 1 punto cada uno y categorizado en:
 - Alto: 10 a 11
 - Medio: 7 -9
 - Bajo: 4 -6
 - Muy Bajo: 0 – 3

- Factores de accesibilidad (3 ítems), evalúa accesibilidad institucional, geográfica y medios de transporte utilizados para llegar al EESS.
2. La segunda parte, Guía de recolección de datos de Padrón Nominal de Inmunizaciones de niños menores de 2 años, recoge información del cumplimiento del calendario de vacunación al Programa de Inmunizaciones del niño menor de 2 años, e implica una hoja de registro del calendario de vacunación que tiene 4 ítems edad del niño, sexo, vacunas aplicadas, y condición final (cumplimiento o incumplimiento); a partir de los datos contenidos en el Padrón Nominal de Inmunizaciones del P.S. La Manzanilla que evidencia las dosis de vacunas que ha tenido cada niño según su edad y cuantos tienen la condición de cumplimiento o incumplimiento. Datos que han sido corroborados al momento de la entrevista mediante la revisión del carnet de vacunación del niño o la niña.

3.2.5 Validez y confiabilidad

La validación del instrumento que evalúa los factores de Incumplimiento al calendario de vacunación, se hizo mediante juicio de expertos (3 profesionales en enfermería conocedores del tema), cuyo resultado final fue de aceptable.

Antes de la aplicación del cuestionario, se realizó una prueba piloto, con el fin de corregir posibles dudas y validar el instrumento, esta se aplicó a 15 madres de niños menores de 2 años que cumplen los criterios de inclusión y con las mismas características que acudieron a la consulta externa del Centro de Salud San Marcos, institución de salud ubicada a 30 minutos del Puesto de Salud La Manzanilla

Luego de la aplicación de la prueba piloto no se excluyó ningún ítem del cuestionario y se procedió a determinar la confiabilidad mediante alfa de Cronbach, cuyo resultado

fue de alfa de Cronbach = 0.81, lo que le proporciona una alta confiabilidad a dicho instrumento. (Anexo 5)

Para la determinación del incumplimiento del calendario de vacunación se usó la cartilla Nacional de Vacunación que está bajo la posesión de la madre y se corrobora con el Padrón Nominal de Inmunizaciones de niños menores de 2 años que utiliza el personal de Enfermería del Consultorio de Niño del Puesto de Salud La Manzanilla.

3.2.6 Procedimiento de recolección de datos

El procedimiento para recoger la información implicó tareas como:

- Selección del área de estudio que fue el PS La Manzanilla, ubicado en el distrito de Gregorio Pita, provincia de San Marcos.
- Solicitud formal de autorización a las autoridades del Puesto de Salud, específicamente los profesionales del consultorio de Niño, para la recolección de datos y acceder a sus Padrones Nominales de niños con incumplimiento al calendario de Vacunación.
 - Obtención de autorización para aplicar instrumento y obtención de direcciones de las madres menores de niños menores de 2 años que presentan incumplimiento al calendario de vacunación regular.
 - Historia clínica
 - Carnet de vacunación
 - Aplicación de encuestas

3.2.7 Procesamiento de datos, interpretación y discusión de los resultados

Los datos obtenidos se codificaron y digitaron para su procesamiento automatizado en el software Excel utilizando las aplicaciones estadísticas. También se hizo uso del programa estadístico Package for the Social Science (SPSS) versión 20. Para el análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva a través de frecuencias y proporciones. La información de las dimensiones de las variables se vació en tablas de contingencia para obtener frecuencias y obtener el Chi Cuadrado, logrando determinar la asociación estadística entre las variables de estudio.

3.2.8 Aspectos éticos de la investigación

La investigación se realizó basada en los siguientes aspectos éticos fundamentales:

- Consentimiento: Nos basamos en los principios éticos de autonomía, pues cada participante tuvo respeto, tiempo y oportunidad para decidir.
- Privacidad y Confidencialidad: Se respetó la privacidad y la confidencialidad de los datos, pues las investigadoras fueron las únicas en tener acceso a ellos(48).
- Principio de no maleficencia y de justicia: los participantes no fueron sometidos a ningún riesgo de su integridad y salud y fueron tratados con cordialidad, respeto y sin preferencias (49)

CAPITULO IV

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados:

Tabla 1. Resultados del cumplimiento del calendario de Vacunación en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud La Manzanilla, 2022

Resultado del Calendario de Vacunación	Frecuencia	Porcentaje
Cumplimiento	20	64.5
Incumplimiento	11	35.5
Total	31	100

Fuente: Guía de recolección de datos de Padrón Nominal de Inmunizaciones y Carnet de Vacunación

En la tabla 1 observamos que del total de niños del ámbito del Puesto de salud La Manzanilla, solo el 64.5% (20) de ellos han cumplido con el calendario regular de vacunación establecido para el menor de 2 años; pero un porcentaje significativo de 35.5 (11) tiene un calendario de vacunación incompleto. Estos altos porcentajes de incumplimiento evidenciarían que hay diferentes factores que limitarían el cumplimiento del calendario regular de vacunación.

Tabla 2. Incumplimiento del Calendario de Vacunación según edad y sexo del niño en el Puesto de Salud La Manzanilla, 2022

Características del niño	Incumplimiento		Chi2	p
	N	%		
Edad				

< de 1 año	4	36.4	6.39	0.172
1 - 2 años	7	63.6		
Sexo				
Femenino	6	54.5	0.28	0.868
Masculino	5	45.6		
Total	11	100		

p>0.05

Fuente: Guía de recolección de datos de Padrón Nominal de Inmunizaciones y carnet de Vacunación

En la tabla 2 se asocia el incumplimiento del calendario de vacunación con la edad y el sexo del niño o niña menor de 2 años. Se evidencia que el incumplimiento aumenta a medida que aumenta la edad del niño, así en el menor de 1 año es de 36.4%(4) y en niños de 1 a 2 años es de 63.6% (7). Respecto al sexo es más frecuente en niñas en comparación con los niños con 54.5% (6) y 45.6% (5) respectivamente. No obstante, no se encuentra relación estadísticamente significativa entre las variables sexo y edad con el incumplimiento del calendario regular de vacunación. (p>0,05)

Tabla 3. Incumplimiento del Calendario de Vacunación del niño (a) menor de 2 años según factores socioeconómicos, Puesto de Salud La Manzanilla, 2022

Factores socioeconómica	Incumplimiento		Chi2	p
	N	%		
Edad de madre				
Menor de 18	2	18.2	8.128	0.221
Mayor 18	9	81.8		
Estado civil				
Madre soltera	3	27.3	5.585	0.451
Casada	2	18.2		

Conviviente	6	54.5		
Número de hijos				
1 -2 hijos	5	45.6		
3 hijos	3	27.3	6.817	0.185
4 a màs	3	27.3		
Ingresos				
Menor a 500	6	54.5		
Entre 500 y 1025	5	45.6	1.409	0.494
Mayor a 1025 soles	0	0		
Ocupación				
Ama de casa	7	63.6		
Independiente	3	27.3	15.42	0.039*
Dependiente	1	9.1		
Total	11	100		

Fuente: Cuestionario de factores de riesgo

*P<0, 05

En la tabla 3 se hace un análisis de los factores socioeconómicos, observándose que de las madres cuyos hijos no han completado su calendario de vacunación son las madres mayores de 18 años las que mayormente no llevan a sus niños al establecimiento de salud para completar su calendario regular de vacunación 81.8% (9) en comparación con las madres menores a 18 años con 18.2% (2). Otra de las características socioeconómicas de la madre que tiene altos porcentajes en relación a no acudir al EESS para completar el calendario de vacunación de sus menores de 2 años son ser conviviente 54.5% (6); tener entre 1 a 2 hijos 45.6% (5), tener ingresos económicos menores a 500 soles 54.5% (6); y ser ama de casa 63.6% (7). No obstante, solo la

ocupación de la madre se asocia con los el incumplimiento al calendario de vacunación.

($\chi^2=15.42$, $p=0.039$)

Tabla 4. Incumplimiento al calendario de vacunación del niño (a) menor de 2 años según factores culturales, Puesto de Salud La Manzanilla, 2022

Factor Cultural	Incumplimiento		Chi2	p
	N	%		
Nivel de estudios				
Analfabeta	2	18.2	7.39	0.044*
Primaria	6	54.5		
Secundaria	3	27.3		
Superior técnico	0	0		
Adhesión				
No	8	72.7	9.19	0.046*
Si	3	27.3		
Motivos de incumplimiento				
Falta de tiempo	6	54.5	6.52	0.259
No es importante	0	0		
Mucho tiempo de espera	2	18.2		
No encontró cita	1	9.1		
Se olvido	2	18.2		
Nivel de conocimientos				
Alto	0	0	4.56	0.65
Medio	4	36.4		
Bajo	6	54.5		
Muy bajo	1	9.1		
Total	11	100		

Fuente: Cuestionario de factores de riesgo

* $p<0,05$

En la tabla 4 se analiza los factores culturales de las madres de niños menores de 2 años participantes del estudio, donde se evidencia que lo más altos porcentajes de las madres que no cumplieron el calendario de vacunación de sus hijos es tener nivel de estudio primaria 54.5 (6); no tener adhesión al programa 72.7% (8); falta de tiempo 54.5% (6); y tener nivel de conocimiento bajo respecto a las vacunas con 54.5% (6). Sin embargo, solo se determinó que existe asociación significativa entre el nivel de estudios de las madres con el incumplimiento ($X^2 = 7.39$, $p = 0.044$) y la no adhesión al programa de inmunizaciones ($X^2 = 9.19$, $p = 0.066$)

Tabla 5. Incumplimiento al calendario de vacunación del niño (a) menor de 2 años según factores de accesibilidad, Puesto de Salud La Manzanilla, 2022

Factor accesibilidad	Incumplimiento		Chi2	p
	N	%		
Tiempo de acceso				
Menos de 10 minutos	0		1.693	0.429
11 a 20 minutos	4	36.4		
Más de 20 minutos	7	63.6		
Tiempo de espera				
Menos de 30 minutos	4	36.4	2.402	0.01
De 30 a 90 minutos	5	45.6		
Más de 90 minutos	2	18.2		
Medio de transporte				
A pie	7	63.6	6.194	0.103
Transporte publico	2	18.2		

Transporte privado	0	0	_____
Acémila	2	18.2	_____
Total	11	100	_____

Fuente: Cuestionario de factores de riesgo

La tabla 5 describe la relación entre el factor de accesibilidad y el incumplimiento al calendario regular de vacunación; evidenciándose que los porcentajes más altos para que la madre no acuda hijo al EESS para él la vacunación de su niño (a) mayormente 63.6% (7) es porque el tiempo de acceso hacia el EESS es mayor de 20 minutos; 45.6% (5) porque el tiempo de espera para recibir atención fluctúa entre 30 a 90 minutos; y 63.8% (7) va a pie hasta el EESS. De los criterios evaluados en ninguno se evidencia relación estadísticamente significativa.

4.2. Discusión

1. Considerando los resultados en esta investigación en los niños menores de 2 años que participaron, 64.5% contaba con esquema de vacunación completo para su edad; en 67% de los casos las vacunas se aplicaron oportunamente y en 33% existió retraso. Porcentajes ligeramente superiores a lo reportado en países de ingreso bajos como por ejemplo Filipinas donde se reporta coberturas de vacunación muy bajas(50). No obstante, es necesario considerar que estos resultados corresponden a un área rural de la región Cajamarca que podrían variar si lo comparamos con ámbitos urbanos. Sin embargo se aproximan a la cobertura nacional que según el INEI para el 2021, solo el

69,1% de niñas y niños menores de 12 meses de edad tuvieron vacunas completas para su edad, según el esquema de vacunación del 2018(12).

2. Informes técnicos de la OMS concluyen que pese a los enormes esfuerzos de los programas de vacunación, las enfermedades prevenibles por vacunación causan 2.1 millones de muertes anualmente, incluyendo 1.4 millones de muertes en niños menores de 5 años de edad(2). Sin embargo es necesario reconocer que el proceso de vacunación esta influida por diversos factores, como factores sociales, económicos, demográficos, culturales, de acceso y factibilidad programática del programa de Inmunizaciones (14,21) (22).
3. Hay un consenso general, que el éxito de un programa de vacunación requiere y exige el dominio de elementos técnicos y de organización a efectos de que la mayoría de niños y niñas con participación de sus padres tengan acceso a ellos de manera oportuna; sin embargo a pesar de haberse desarrollado diferentes estrategias para ello, históricamente hay evidencias de poblaciones que han rechazado la oferta de vacunas o en algunos de los casos han condicionado su participación activa e incluso pasiva en los programas de inmunizaciones(51). En consecuencia, resulta imperativo monitorear continuamente las coberturas del programa para detectar problemas potenciales, diseñar estrategias, así como educar y sensibilizar a la población.
4. En este estudio el incumplimiento del calendario de vacunación tuvo elevados porcentajes (aunque no relación estadísticamente significativa) con la edad de la madre siendo mas más elevado en madres mayores de 18 años, lo cual concuerda con estudios como los realizados por Huamán y Escobar, que

demonstraron que existe relación significativa entre los factores sociodemográficos como la edad y el incumplimiento del calendario de vacunación(19) (26). Sin embargo es necesario considerar que el ámbito de estudio de esta investigación corresponde a un centro poblado pequeño con 183 viviendas, aproximadamente 432 habitantes, con bajos niveles de educación sanitaria y ubicado a una altura de 3135 msnm (52); donde por lo general las personas jóvenes de 18 años o menores tienden a migrar a las zonas urbanas en busca de mejores oportunidades.

5. No obstante, también es necesario reconocer que el factor socioeconómico en las diferentes etapas del curso de la vida, constituye una situación que condiciona el estado de salud de la persona, familia o comunidad, siendo los niños de una situación socioeconómica pobre vulnerables a formar cadenas de riesgo para que una exposición negativa y en consecuencia afección a su normal crecimiento y desarrollo, con limitantes para completar su calendario regular de vacunación(38), por lo que la enfermera debe incluir en el ejercicio de sus actividades los diferentes modelos de cuidado que le permitan analizar y comprender los hechos socioeconómicos dentro de su contexto pluridimensional, donde las estructuras socio-políticas y culturales juegan roles decisivos. (39) (56)
6. En cuanto a los factores culturales el grado de instrucción de madre y la adhesión al Programa de Inmunizaciones propuesto por el Puesto de Salud evidenció guardar relación con el incumplimiento al calendario regular de vacunación al igual que otros estudios. En ésta investigación se encontró

relación estadísticamente significativa entre un nivel de educación menor y el incumplimiento del calendario de vacunación(22) (53) (20). Sin embargo difiere de otros estudios Mexicanos como el de Cruz Romero (57) y el de Macías(58).¹ quienes reportaron que la menor escolaridad materna no mostró ser un factor de riesgo para tener esquemas incompletos de vacunación. En contraste, Escobar(19) en Colombia y Ledesma(18) en Ecuador, así como investigadores nacionales y locales como Rosas(24), Guevara(25) y Huamán(26) revelaron la relación que existe entre el nivel de educación de la madre y el cumplimiento del calendario de vacunación de los hijos, reportando que a mayor educación mejor cumplimiento del calendario en oportunidad; no obstante, destacan también la accesibilidad a los servicios como factor a considerar.

7. En los motivos del incumplimiento, la falta de tiempo es el motivo más frecuente para no acudir al EESS para la inmunización del niño(a), aunque en este estudio la prueba estadística reveló que no existe interacción entre ambas variables. Por otro lado, el nivel de conocimiento de la madre sobre la importancia de las vacunas es bajo, pero igualmente, no hay relación estadística con el incumplimiento.
8. Los factores de accesibilidad como tiempo de acceso y medios de transporte tuvieron porcentajes altos en relación al incumplimiento, pero en este estudio no se evidencio relación estadística significativa. Resultado contrario al Benavente (61) que identifico dentro de estos factores a la variable de medio de transporte como un factor para tomar la decisión de no acudir al

establecimiento de salud. Ramírez también identifico que la lejanía o cercanía del Centro de Salud es un factor determinante para la participación activa de la madre en el cuidado y protección de sus hijos (42).

9. Pero, otro factor relacionado con el incumplimiento del calendario de vacunación, lamentablemente una de ellas está relacionado con factores propios de los servicios de salud como el tiempo de espera para la atención, así lo evidencia también el investigador Huamán en el estudio realizado en Cajamarca(26). Factores que deben tenerse en cuenta por cuanto al estar los servicios de salud localizados a distancia lejanas del EESS, sumado a la limitante de medios de transporte y los altos tiempos de espera para recibir la atención de salud; condicionan fuertemente la presencia de la madre para cumplir oportunamente con el calendario de vacunación, por lo que deben considerarse la planificación y la gestión del programa de inmunizaciones así como en la organización interna de los servicios de salud ofertados(36)
10. Estos factores sumado a la actual emergencia y reemergencia de enfermedades transmisibles, en particular las enfermedades inmunoprevenibles(62), exigen con urgencia mejorar los niveles de vacunación en todos los países, regiones con énfasis en los más vulnerables, implementado diferentes métodos y estrategias innovadoras que consideren los factores socioeconómicos, culturales, de accesibilidad, institucionales entre otros, para disminuir abandono y oportunidades perdidas y facilitar la adhesión al programa de inmunizaciones. Por estas razones resultaría esencial que, sobre todo en el primer nivel de atención se monitoreen los indicadores

de rendimiento del programa de vacunación a fin de detectar problemas potenciales en calidad, seguimiento y aplicación de vacunas.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. Concluyendo el 64.5% de los niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de Salud La Manzanilla, 2022, han cumplido con el calendario regular de vacunación establecido para el menor de 2 años; y el 35.5% tiene un calendario de vacunación incompleto.
2. El incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Manzanilla, durante junio a diciembre del 2022 según edad fue mayor en los de 1 a 2 años con 63.6%, y mayor en el sexo femenino con 54.54%, sin embargo, no se encuentra relación estadísticamente significativa entre las variables.
3. Las variables socioeconómicas con porcentajes más altos para el incumplimiento al calendario de vacunación fueron 81.8% madres mayores de 18 años, 54.5% ser conviviente; 45.6% tener entre 1 a 2 hijos, 54.5% tener ingresos menores a 500 soles y 63.6% ser ama de casa. No obstante, solo la ocupación de la madre se asocia estadísticamente con el incumplimiento al calendario de vacunación. (p=0.0397)

4. Tener nivel de estudio primaria 54.5%; no tener adhesión al programa 72.7%; falta de tiempo 54.5% y tener nivel de conocimiento bajo con 54.5% son factores culturales que tuvieron mayor porcentaje para el incumplimiento, sin embargo, solo se determinó que existe asociación significativa entre el nivel de estudios de las madres con el incumplimiento ($p=0,044$) y la no adhesión al programa de 93 inmunizaciones ($p=0.046$)
5. Los factores de accesibilidad con porcentajes más altos para que la madre no acuda al EESS para cumplir con el calendario de vacunación de su niño fueron 63.6% porque el tiempo de acceso hacia el EESS es mayor de 20 minutos; 45.6% porque el tiempo de espera fluctúa entre 30 905 minutos; y 63.6% va a pie hasta el EESS, pero en ninguno se evidencio relación estadísticamente significativa.

5.2.Recomendaciones

1. A las autoridades y profesionales del Puesto de Salud La Manzanilla
Socializar y analizar los resultados de esta investigación, a fin de servir de sustento para elaborar e implementar actividades intramurales y extramurales donde el equipo de salud sensibilice a las madres sobre la importancia de cumplir con el esquema regular de vacunación de sus menores hijos, así como la implementación de estrategias para mejorar la adhesión al programa de Inmunizaciones.
2. A las autoridades de la Red de Salud San Marcos
Elaborar e implementar estrategias y políticas públicas de alcance local donde se priorice el cuidado integral de salud por curso de vida para la persona, familia y

comunidad, con énfasis en la población menor de 5 años del ámbito del PS Manzanilla.

3. A las autoridades de la DIRESA

Generar espacios de participación entre autoridades locales, comunales, equipos de salud y sociedad civil organizada a efectos de sensibilizar respecto a la importancia del cumplimiento del Esquema Regular de Vacunación Completo para la salud del niño y se elaboren e implementen actividades con enfoque integral, intercultural y de género donde todos participen activamente.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Preguntas más frecuentes [Internet]. 1946 [citado 17 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>
2. World Health Organization. Vacunas e inmunización: situación mundial [Internet]. 3a ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2010 [citado 17 de enero de 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44210>
3. Ministerio de Salud. Enfermedades que se previenen con las vacunas del esquema regular por etapas de vida [Internet]. 2022 [citado 17 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22038-enfermedades-que-se-previenen-con-las-vacunas-del-esquema-regular-por-etapas-de-vida>
4. Organización Mundial de la Salud, Fund (UNICEF) UNC. El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad: un documento de debate [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2013 [citado 17 de enero de 2023]. 40 p. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/78590>
5. Mesa de Concertación de Lucha contra la Pobreza. Alerta N°1-2022-SC/GT Salud, MCLCP: Inmunizaciones [Internet]. 2022 [citado 18 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-05-23/mclcp-inmunizaciones-alerta-n01-2022-marzo-mclcp.pdf>
6. Konwea PE, David FA, Ogunsile SE. Determinants of compliance with child immunization among mothers of children under five years of age in Ekiti State, Nigeria. *J Health Res* [Internet]. 10 de mayo de 2018 [citado 18 de enero de 2023]; 32(3):229-36. Disponible en: <https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/JHR-05-2018-024/full/html>
7. Cruz-Romero EV, Pacheco-Ríos A. Causas de incumplimiento y retraso del esquema primario de vacunación en niños atendidos en el Hospital Infantil de México “Federico Gómez”. *Aten Fam* [Internet]. 2018 [citado 18 de enero de

- 2023]; 20(1):6-11. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articulo-causas-incumplimiento-retraso-del-esquema-S1405887116300785>
8. Rodríguez BO, Sánchez TL. The Psychosocial Impact of COVID-19 on health care workers. *Int Braz J Urol Off J Braz Soc Urol*. Julio de 2020; 46(suppl.1):195-200.
 9. Organización Mundial de la Salud. La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil [Internet]. 2021 [citado 18 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2021-pandemia-covid-19-causa-importante-retroceso-vacunacion-infantil-seg-un-se>
 10. Organización Panamericana de la Salud. Datos y estadísticas de inmunización - [Internet]. [Citado 18 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
 11. Ministerio de Salud. Plan de Implementación de Inmunizaciones en la Semna de Vacunación de las Américas aprobado según RM-302-2022-MINSA [Internet]. 2022 [citado 19 de enero de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-302-2022-MINSA.pdf>.
 12. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021 [Internet]. 2021 [citado 8 de febrero de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap008.pdf
 13. Dirección Regional de Salud Cajamarca. Informe de Gestión Dirección de Atención Integral. Cajamarca: DIRESA Cajamarca; 2021 dic p. 300. Report No.: 01.
 14. Nigenda-López G, Orozco E, Leyva R. Motivos de no vacunación: un análisis crítico de la literatura internacional, 1950-1990. *Rev Saúde Pública* [Internet]. Junio de 1997 [citado 19 de enero de 2023]; 31:313-21. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/rsp/a/CXQ3r8MzptyXzDP65BpQJfc/?lang=es>

15. Nigenda G, Orozco E. Uso de métodos antropológicos para el estudio de las causas de no vacunación. El caso de Nativitas Xochimilco. *Salud Pública México* [Internet]. 1990 [citado 19 de enero de 2023]; 32(3):325-36. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10632310>
16. Instituto Nacional de Salud. Prioridades de Investigación en Salud en Perú 2019-2023 [Internet]. 2019 [citado 17 de enero de 2022]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/investigacion-en-salud/prioridades-de-investigacion>
17. Ministerio de Salud. NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022: Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación.
18. Ledesma K. Factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020 [Internet] [Para optar el grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Universidad Cesar Vallejo; 2022 [citado 19 de enero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46454/Ledesma_RKSSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Escobar-Díaz F, Bibiana Osorio-Merchán M, De la Hoz-Restrepo F. Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. *Rev Panam Salud Pública* [Internet]. 20 de diciembre de 2017 [citado 19 de enero de 2023]; 41:e123. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6660840/>
20. García E, Tejada E. Causas de incumplimiento del calendario de vacunación [Internet]. [República Dominicana]; 2021 [citado 19 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/3556/Causas%20de%20incumplimiento%20del%20calendario%20de%20vacunaci%c3%b3n-%20Elianny%20Est%c3%a9vez%20Tejada%20y%20Crisleidy%20Garc%c3%ad>
[a.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/3556/Causas%20de%20incumplimiento%20del%20calendario%20de%20vacunaci%c3%b3n-%20Elianny%20Est%c3%a9vez%20Tejada%20y%20Crisleidy%20Garc%c3%ad)

21. Santos, Jesús, Santos Izamara, Guevara, Milton. Vacunación y factores asociados al incumplimiento: una aproximación a la inmunización infantil contra COVID-19 | NURE Investigación. NURE Investig [Internet]. 2022 [citado 18 de enero de 2023]; 1(19):116. Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/2185>
22. Suaña Mamani YC. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año, Centro Salud Raúl Víctor Hinojoza Llerena, Arequipa, 2021 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [citado 14 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/70133>
23. Pazos Holguín CL. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019. Repos Inst - USS [Internet]. 2020 [citado 20 de enero de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7468>
24. Rosas CS y, Felicita C. Factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan Pablo II [Internet]. Universidad César Vallejo; 2021 [citado 20 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57895>
25. Guevara Díaz Y del C. Factores socioculturales de las madres de niños menores de 2 años, asociados al incumplimiento del calendario regular de Vacunación. Comunidad de Imaza, Bagua, Amazonas, 2021. Univ Priv ANTONIO GUILLERMO URRELO [Internet]. 15 de julio de 2022 [citado 20 de enero de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2370>
26. Huamán Baldomero. FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS. PUESTO DE SALUD EL ENTERADOR, CAJAMARCA, 2020” [Para optar el

- grado académico de Licenciado en Enfermería]. Universidad Autónoma de Ica; 2020.
27. Vital, S. Factores que influyen en la salud: Conócelos todos [Internet]. Vital Seguro. 2019 [citado 24 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.vitalseguro.com/blog/salud/factores-que-influyen-en-la-salud/>
 28. Baker E. Socioeconomic Status, Definition - [Internet]. Wiley Online Library. 2014 [citado 24 de enero de 2023]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/9781118410868.wbehibs395>
 29. Agualongo Quelal DE, Alencastro ACG. El nivel socioeconómico como factor de influencia en temas de salud y educación. Rev Vínculos ESPE [Internet]. 22 de mayo de 2020; 5(2):19-27. Disponible en: <https://journal.espe.edu.ec/ojs/index.php/vinculos/article/view/1639>
 30. Adler N, Conner A. The Role of Psychosocial Processes in Explaining the Gradient Between Socioeconomic Status and Health. Curr Dir Psychol Sci. 1 de agosto de 2003; 12:119-23.
 31. Goymar. Factores sociales y culturales [Internet]. School. 2021 [citado 24 de enero de 2023]. Disponible en: <https://goymargalicia.com/blog/2021/04/25/factores-sociales-y-culturales/>
 32. Ethical Issues and Vaccines. Perspectivas culturales sobre la vacunación [Internet]. Ethical Issues and Vaccines. [Citado 24 de enero de 2023]. Disponible en: <https://cpp-hov.netlify.app/vaccines-101/ethical-issues-and-vaccines/perspectivas-culturales-sobre-la-vacunacion/es>
 33. Wikipedia. Accesibilidad [Internet]. Wikipedia, la enciclopedia libre. 2022 [citado 24 de enero de 2023]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Accesibilidad&oldid=146985281>
 34. Pinedo A. Accesibilidad a servicios de salud en el Perú: brechas y oportunidades en el contexto de crisis político-social y pandemia [Internet]. IDEHPUCP. 2022 [citado 25 de enero de 2023]. Disponible en:

<https://idehpucp.pucp.edu.pe/analisis1/accesibilidad-a-servicios-de-salud-en-el-peru-brechas-y-oportunidades-en-el-contexto-de-crisis-politico-social-y-pandemia/>

35. Inmunizaciones. Enfermedades que se previenen con las vacunas del esquema regular por etapas de vida [Internet]. 2023 [citado 24 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22038-enfermedades-que-se-previenen-con-las-vacunas-del-esquema-regular-por-etapas-de-vida>
36. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años. [Internet]. Imprenta del Ministerio de Salud; 2017 [citado 15 de abril de 2022]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/bvsminsa.asp>
37. Library. Definición de deserción del control CRED [Internet]. [citado 17 de abril de 2022]. Disponible en: <https://1library.co/article/definici%C3%B3n-desercci%C3%B3n-control-cred-desercci%C3%B3n-control-cred.zkw89e4z>
38. MINSA. Modelo de cuidado integral por curso de vida para la persona, familia y comunidad (MCI). [Internet]. 2020 [citado 17 de abril de 2022]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/12/1050369/mci.pdf>
39. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguiñ Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ* [Internet]. Diciembre de 2011 [citado 18 de abril de 2022]; 8(4):16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
40. Garzón F. Teoría del cuidado humano de Jean Watson [Internet]. TEORÍA DEL CUIDADO HUMANO DE JEAN WATSON. 2013 [citado 18 de abril de 2022]. Disponible en: <http://jean-watson.blogspot.com/>

41. González DL. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural. *Gaz Antropol* [Internet]. 20 de diciembre de 2006 [citado 19 de abril de 2022]; 22. Disponible en: <http://www.gazeta-antropologia.es/?p=2681>
42. Seijas Bernabé N, Guevara Sánchez AC, Flores Castillo VA, Seijas Bernabé N, Guevara Sánchez AC, Flores Castillo VA. Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel - El Porvenir. Trujillo, La Libertad 2017. *Horiz Méd Lima* [Internet]. Enero de 2020 [citado 15 de abril de 2022]; 20(1):12-9. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2020000100012&lng=es&nrm=iso&tlng=es
43. Hernández-Sampieri R. *cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias.* : 23.
44. Muntané J. *Introducción a la Investigación básica.* 1 de junio de 2010;
45. *Metodología de investigación, pautas para hacer Tesis.: INVESTIGACIÓN CORRELACIONAL* [Internet]. [Citado 13 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2018/04/investigacion-correlacional.html?m=0>
46. Rodríguez M, Mendivelso F. *Diseño de investigación de Corte Transversal.* *Rev. Médica Sanitas.* 30 de septiembre de 2018; 21(3):141-6.
47. *Técnicas de recolección de dato* [Internet]. [Citado 13 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/eal/tecnicas_recoleccion_datos.html
48. Santi MF. *La ética de la investigación social en debate. Hacia un abordaje particularizado de los problemas éticos de las investigaciones sociales.* : 132.
49. Sanjuanelo SL, Caballero-Uribe CV, Lewis V, Mazuera S, Salamanca JF, Daza W, et al. *Consideraciones éticas en la publicación de investigaciones científicas.* : 15.

50. Arana I. Por qué Filipinas es el peor lugar para vivir en tiempos de pandemia [Internet]. La Vanguardia. 2021 [citado 8 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/internacional/20210929/7754891/filipinas-peor-lugar-vivir-tiempos-pandemia.html>
51. Nigenda G, Orozco E. Uso de métodos antropológicos para el estudio de las causas de no vacunación. El caso de Nativitas Xochimilco. Salud Pública México [Internet]. 1990 [citado 8 de febrero de 2023]; 32(3):325-36. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10632310>
52. Ubicación Geográfica de MANZANILLA, GREGORIO PITA, SAN MARCOS, CAJAMARCA - Mi Educativo [Internet]. [Citado 18 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.mieducativo.com/2019/11/ubicacion-geografica-de-manzanilla.html>
53. Pazos Holguín CL. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019 [Internet] [Para optar el grado de Licenciado en Enfermería]. [Lambayeque]: Universidad Señor de Sipan; 2020 [citado 19 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7468>
54. Requejo Herrera CC. Factores que influyen en la inasistencia de las madres al control de crecimiento y desarrollo de los niños en el periodo 2012 – 2020. Repos Inst - UCV [Internet]. 2020 [citado 16 de abril de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74280>
55. Dilma Lobo. El Hombre y su participación en la salud familiar. Revista Científica de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud [Internet]. 2019 [citado 19 de abril de 2022]; 6(2). Disponible en: <http://www.bvs.hn/RCEUCS/html/RCEUCS6-2-2019.html>
56. Quevedo Saldaña DA. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años Centro Materno

- Infantil Tablada de Lurín Lima - 2014. [Internet] [Thesis]. 2016 [citado 15 de abril de 2022]. Disponible en: <http://ateneo.unmsm.edu.pe/handle/123456789/5005>
57. Cruz-Romero EV, Pacheco-Ríos A. Causas de incumplimiento y retraso del esquema primario de vacunación en niños atendidos en el Hospital Infantil de México “Federico Gómez”. *Aten Fam* [Internet]. 1 de enero de 2013 [citado 8 de febrero de 2023]; 20(1):6-11. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1405887116300785>
58. Macías Parra. Factores de riesgo para esquemas de vacunación incompletos en niños de seis a 60 meses en el Instituto Nacional de Pediatría. 2018; 12(86).
59. Figueiredo GLA, Pina JC, Tonete VLP, Lima RAG de, Mello DF de. Experiences of families in the immunization of Brazilian children under two years old. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. Junio de 2011 [citado 8 de febrero de 2023]; 19(3):598-605. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692011000300020&lng=en&tlng=en
60. Cruz Piqueras M, Rodríguez García de Cortázar A, Hortal Carmona J, Padilla Bernáldez J. Reticencia vacunal: análisis del discurso de madres y padres con rechazo total o parcial a las vacunas. *Gac Sanit* [Internet]. 1 de enero de 2019 [citado 8 de febrero de 2023]; 33(1):53-9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911117301838>
61. Benavente Arapa BI, Gallegos Laura AM. Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo niños menores de 4 años C.S. ampliación Paucarpata 2015. Univ Nac San Agustín Arequipa [Internet]. 2016 [citado 15 de abril de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2358>
62. Oromí Durich J. Enfermedades emergentes y reemergentes: algunas causas y ejemplos. *Med Integral* [Internet]. 1 de julio de 2000 [citado 8 de febrero de 2023]; 36(3):79-82. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-enfermedades-emergentes-reemergentes-algunas-causas-15322>

ANEXOS

ANEXO 1

Cuestionario de Factores de incumplimiento

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO

FACULTAD DE ENFERMERIA

Le saludamos cordialmente. Somos ex alumnas de la Carrera de Enfermería de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo y estamos realizando una investigación titulada “Factores relacionados al incumplimiento del calendario de Vacunación en niños menores de 2 años en el Puesto de Salud I-I La Manzanilla. Octubre a diciembre 2022”, por lo que agradecemos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas. Es confidencial:

I. Cuestionario sobre Factores de Incumplimiento

I. FACTOR SOCIOECONÓMICO:

1. ¿Cuántos años tiene?
() Menor de 18
() 18 años
() Mayor de 18
2. ¿Cuál es su estado civil?
a) Soltera
b) Casada
c) Conviviente
d) Divorciada
3. ¿Cuántos hijos tiene usted?
a) De 1 a 2 hijos
b) De 3 a 5 hijos
4. ¿Cuánto es su ingreso familiar mensual?
a) Menor de 750 nuevos soles
b) Igual a 750 nuevos soles
c) Mayor de 750 nuevos soles
5. ¿Cuál es su ocupación?
a) Ama de casa
b) Independiente
c) Dependiente
6. ¿Cuenta usted con el SIS?
a) SI
b) NO

II. FACTOR CULTURAL:

7. ¿Cuál es su grado de instrucción?
a) Primaria
b) Secundaria
c) Superior Técnico
d) Superior Universitario
8. ¿Está usted de acuerdo en llevar a su hijo a sus vacunas en las fechas indicadas?
a) Si
b) No
9. ¿Porque no llevo a su niño su vacuna en la fecha indicada?
a) No tiene tiempo

ADHESIÓN.

- b) Las vacunas no son importantes
- c) Demasiado tiempo de espera
- d) No encuentra turno para ser atendida
- e) Se olvidó de ir
- f) Otras

III. FACTOR ACCESIBILIDAD

- 10.** ¿Cuánto tiempo demora usted en llegar al puesto de salud?
- a) Menos de 10 minutos
 - b) De 11 a 20 minutos
 - c) De 21 a 30 minutos
- 11.** ¿Cuánto tiempo espera usted antes de ser atendida?
- a) Menos de 30 minutos
 - b) De 30 a 90 minutos
 - c) Más de 90 minutos
- 12.** ¿Qué medio de transporte utiliza para trasladarse desde su domicilio hasta el puesto de salud?
- a) A pie
 - b) Transporte público
 - c) Transporte privado
 - d) Acémila

IV. NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LA MADRE SOBRE INMUNIZACIONES

- 1.** Las vacunas son:
- a. Sustancias que se aplican al niño.
 - b. Medicamentos que se dan de tomar al niño.
 - c. Vitaminas que se dan al niño.
 - d. Producto obtenido de virus y bacterias debilitados que protegen al niño.
- 2.** Las vacunas son importantes porque:
- a. Hace crecer a los niños.
 - b. Previene ciertas enfermedades.
 - c. Permite su buen desarrollo.
 - d. Ayuda al crecimiento de los huesos.
- 3.** Cuando nace el niño ¿qué vacunas se aplica?
- a. Vacuna Antipolio e Influenza.
 - b. Vacuna contra la Tuberculosis y hepatitis B.
 - c. Vacuna contra el tétanos y Neumococo.
 - d. Vacuna pentavalente y rotavirus.
- 4.** Al cumplir 1 año de edad ¿qué vacunas debe recibir el niño?
- a. Vacuna contra la influenza, Tuberculosis y Poliomiélitis
 - b. Vacuna contra la poliomiélitis, Hepatitis B y Tos convulsiva (DPT)

- c. Vacuna contra el sarampión, Rubeola, paperas y Neumonía
- d. Vacuna contra el tétanos y Hepatitis B

5. La vacuna que protege contra la Tuberculosis es:
 - a. SPR
 - b. Pentavalente
 - c. BCG
 - d. La DPT
6. ¿Contra qué enfermedad protege la vacuna Rotavirus en el niño?
 - a. Neumonías
 - b. Resfriados
 - c. Diarreas
 - d. Varicela
7. ¿A qué edad inicia sus vacunas el niño?
 - a. Recién Nacido
 - b. 2 meses
 - c. 4 meses
 - d. Antes de los 12 meses
8. La vacuna oportuna contra la hepatitis B se aplica:
 - a. Durante las primeras 24 horas de nacido.
 - b. Al mes de nacimiento.
 - c. A los 2 meses de nacimiento.
 - d. Durante el primer año de vida.
9. La vacuna contra la Fiebre amarilla se aplica en la edad de:
 - a. A los 12 meses
 - b. A los 15 meses.
 - c. A los 18 meses.
 - d. 2 meses.
10. La protección contra las enfermedades inmuno prevenibles por vacunas se logra:
 - a. Cuando se vacuna al niño solo al nacer.
 - b. Cuando solo se coloca las primeras dosis de las vacunas.
 - c. Cuando ha recibido sus vacunas completas de manera oportuna
 - d. Cuando se coloca la vacuna BCG.
11. Para usted, en qué casos no se debe vacunar al niño:
 - a. Cuando tiene resfrío
 - b. Cuando tiene fiebre
 - c. Cuando está sano
 - d. Cuando está tranquilo.

II. Guía de recolección de datos de Padrón Nominal de Inmunizaciones de niños menores de 2 años

1. Edad del niño
 Menor de 1 año
 1 a 2 años
2. Sexo del niño:
 Masculino Femenino
3. Cuadro para verificar el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años

		Vacuna	Edad	Dosis	Cumple	
Menor de 1 año		BCG	RN	Única		
		HVB	RN	Única		
		Antipolio	2m	1era dosis		
			4m	2da dosis		
			6m	3era dosis		
		Pentavalente	2m	1era dosis		
			4m	2da dosis		
			6m	3era dosis		
		Rotavirus	2m	1era dosis		
			4m	2da dosis		
		Neumococo	2m	1era dosis		
			4m	2da dosis		
		Influenza Pediátrica	6m	1era dosis		
			7m	2da dosis		
De 1 a 2 años		SPR	12m	1era dosis		
		Neumococo	12m	3era dosis		
		Contra Varicela	12m	1era dosis		
		Influenza Pediátrica	12m	1era dosis		
		Antiamarilica	15m	Única		
		Virus de la Hepatitis A	15m	Única		
		DPT	18m	1er refuerzo		

		Antipolio oral	18m	1er refuerzo	
		SPR		2da dosis	

1. Condición

() Cumplimiento () Incumplimiento

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 2:

Validez del Instrumento

Informe de opinión de juicio de expertos

Título de la Tesis: “FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN MENORES DE 2 AÑOS. PUESTO DE SALUD LA MANZANILLA-SAN MARCOS-CAJAMARCA 2022”

Autora:

Bach. Colorado Bueno, Miriam

Bach. Colorado Julca, Rosa Angélica

Marque los números del puntaje del cuadro según considere:

0: No cumple. 2. Cumple.

N ^a	Indicadores/ Criterios	0	1	Observaciones
1	Coherencia: ¿Las preguntas elaboradas tienen relación con el título y con las variables de investigación?			
2	Claridad: ¿La redacción de las preguntas y la instrucción del instrumento son adecuadas y se entienden?			
3	Metodología: ¿El instrumento elaborado responde al objetivo de la investigación?			
4	Suficiencia. ¿La calidad y la cantidad de los ítems son adecuadas para aplicar a la muestra?			
5	Experiencia. ¿Existe una relación del conocimiento de los autores con e contenido del instrumento?			
6	Intencionalidad. ¿Existe intencionalidad expresada en conducta observable?			
7	Organización. ¿Existe una secuencia lógica y ordenada de los ítems?			

8	Pertinencia. ¿Considera usted que las opciones empleadas para cada ítem son correctas?			
9	Coherencia. ¿Hay coherencia entre los ítems en cuanto a la forma y estructura?			
10	Actualidad. ¿Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología y la experiencia del tesista?			
Total				

I. Resultados de la validación

a. Valoración total cuantitativa:

b. Opinión: favorable _____ Debe mejorar _____ No favorable

Nombre y apellidos del experto evaluador:

DNI:

Teléfono:

Firma:

Lugar y fecha de la evaluación:

ANEXO 3:

Análisis de Confiabilidad del Instrumento

En la tabla se aprecia el resultado de haberse tomado 10 encuestas piloto aplicadas a madres de niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Marcos, año 2022. De la aplicación del mismo, se obtuvo los siguientes resultados:

Estadísticas de fiabilidad			
Alfa	de	N	de
Cronbach		elementos	

0.810	34
-------	----

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
vv1	114.40	128.489	0-.014	0.818
vv3	115.30	109.789	0.640	0.789
vv4	114.50	111.833	0.513	0.795
vv5	113.70	129.567	0-.060	0.813
vv6	114.80	108.844	0.718	0.785
vv7	117.40	128.711	0.050	0.811
vv8	116.90	134.100	-0.435	0.821
vv9	114.20	116.844	0.489	0.798
vv10	114.30	113.567	0.660	0.791
vv11	113.80	123.289	0.526	0.803
vv12	114.50	117.833	0.447	0.800
vv13	114.60	113.600	0.793	.788
vv14	115.00	111.111	0.742	0.786
vv15	116.80	132.400	-0.237	0.820
vv16	117.30	134.678	-0.581	0.822
vv17	116.50	137.389	-0.284	0.844
vv18	113.90	123.433	0.476	0.803
vv19	116.70	122.011	0.267	0.807
vv20	114.10	131.433	-0.172	0.819
vv21	115.20	113.511	0.644	0.791
vv22	115.10	120.767	0.307	0.806
vv23	116.50	135.389	-0.299	0.830

Interpretación: Según George y Mallery (2003 pp. 231) sugieren como criterio general y con el propósito de evaluar los valores de coeficientes de alfa de Cronbach las recomendaciones siguientes:

- Coeficiente alfa > 0,9 es excelente.
- Coeficiente alfa > 0,8 es bueno.
- Coeficiente alfa > 0,7 es aceptable.
- Coeficiente alfa > 0,6 es cuestionable.
- Coeficiente alfa > 0,5 es pobre.
- Coeficiente alfa < 0,5 es inaceptable.

Conclusión: El valor del alfa de Cronbach es de 0.81, lo que hace al instrumento confiable, ubicándose en el rango de bueno.

ANEXO 4:

Incumplimiento al calendario de vacunación del niño (a) menor de 2 años, Puesto de Salud La Manzanilla, 2022

BCG	29	92.1
Hepatitis B	26	84
Rotavirus	20	65.4
SRP	18	56.7
	15	49.6
Pentavalente	16	50.1
Neumococo	17	54.1
Polio	17	55.4
Ninguna	2	5.8

